

## 南房総市地産地消キャンペーン「地産地消応援店」参加申込書

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 店舗名                             |  |
| 代表者氏名                           |  |
| 店舗住所                            | 〒 -<br>南房総市_____   |
| 連絡先                             | TEL: _____ FAX: _____  |
| メールアドレス                         |  |
| 営業時間                            | ◆日中休憩時間がある場合は、それを除いた営業時間を記載してください。   |
| 定休日                             | ◆あてはまるところに□内にし点を付けてください。なお、お盆、年末年始のお休みについての記載は不要です。<br>□月曜 □火曜 □水曜 □木曜 □金曜 □土曜 □日曜<br>□祝祭日 □その他( )   |
| 1. 店主や料理の特徴<br>(40字以内)          |  |
| 2. 地産地消に関わる取り組み<br>(40字以内)      |  |
| 3. キャンペーン中に提供できるサービス<br>(30字以内) |  |
| 4. PRに使用できる写真や画像データの提供の可能性      | ◆提供できるものに□内にし点を付けてください。お答え頂いたものはスタンプシートの各店舗紹介のところに使用させて頂くことを想定しています。<br>1. 店舗外観 □現像した写真 □画像データ<br>2. 店舗内観 □現像した写真 □画像データ<br>3. 料理 □現像した写真 □画像データ<br>4. その他(内容: )<br>□現像した写真 □画像データ |
| 担当者氏名                           | ◆キャンペーン準備の際に連絡を取るべき方の氏名を記載してください。  |

※必要事項を記載した申込書を、以下までファックスまたはメールしてください。

※申し込みは平成21年11月30日(月)午後5時までですのでご注意ください。

申込書送付先 南房総市企画部企画政策課地域再生室 スタンプラリー係  
FAX: 0470-20-4598  
メールアドレス kikaku@city.minamiboso.chiba.jp