

近江米ファン拡大店舗推進制度 申込書

近江米振興協会 会長 様

令和 年 月 日

申請事業者の代表者は、本登録制度の趣旨に賛同して下記のとおり登録し、近江米販売店舗を報告します。

記

申請事業者	
フリガナ 事業者名	
住所	〒 ー
代表者 役職・氏名	
事業者区分	<input type="checkbox"/> 近江米販売店舗 <input type="checkbox"/> 近江米提供店舗（飲食店） <input type="checkbox"/> 卸売事業者 <input type="checkbox"/> その他事業者
担当部署・役職・氏名	
担当部署の住所	
担当部署の電話番号	
担当部署のFAX番号	
Eメールアドレス	
近江米販売店舗（上記申請者と同じ場合は省略可。店舗が複数ある場合は、別紙による申請も可）	
店舗名	
店舗区分	<input type="checkbox"/> 近江米販売店舗 <input type="checkbox"/> 近江米提供店舗（飲食店等）
店舗住所	
電話番号	
FAX番号	
特記事項（必要があれば、ご記入ください。）	

○提出先：近江米振興協会

〒520-0807 滋賀県大津市松本一丁目2番20号

電話：077-523-3920 FAX：077-523-5611

※申込書の提出は、郵送、ファックスのどちらでも結構です。