

(様式第1号)

「三原食」取扱店舗認証申請書

年 月 日

三原市長様

申請者 住所(本社又は本店)

氏名(名称及び代表者名)

印

連絡先 電話番号： ( )

F A X：

Eメール：

次のとおり、「三原食」取扱店舗の認証を申請します。

1 現在自店で 取扱っている 「三原食」	(1)該当するものを○で囲んでください。 ※複数回答可  ①タコ                      ②酔心                      ③おやつ (スイーツ)
	(2)主な商品・メニューの名称及び内容を記載してください。
2 「三原食」の ブランド化推 進事業の取組 みへの主体的 な参加	(1)自店で行っている情報発信の方法を記載してください。
	(2)自店で行っている観光客へのおもてなしを記載してください。
	(3)自店で提供している地産地消の商品・メニューがあれば記載してください。

3 「三原食」のブランド化推進事業で取り組んでみたいことがあれば自由に記載してください。

--