（様式１）

「さぬきの夢」取扱店　登録申請書

　　年　　月　　日

かがわ農産物流通消費推進協議会　会長　殿

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

会社名

代表者名

※【公開】と記載がある項目は、香川県が設置するホームページ等において公開されます。

※ 複数店舗がある場合は①～⑤の欄を適宜追記もしくは別紙にて必要数記載してください。

※【公開】以外の記入内容については、厳正に管理・保管し、取扱店募集要領の運営の目的以外では利用することはございません。

（データで提出をお願いします。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １取扱店舗形態 |  |  |
| ①取扱内容 | 【公開】 | 　 　　製品販売　 　　・　 　飲食提供　 |
| ②店舗名 | 【公開】 |  |
| ③店舗所在地 | 【公開】 | 〒 |
| ④店舗TEL | 【公開】 |  |
| ⑤店舗営業時間・定休日 | 【公開】 |  |
| ⑥店舗HPアドレス(任意) | 【公開】 |  |
| 　⑦製品一覧　　　画像資料 | 【公開】 | 「さぬきの夢」利用製品名　　※割合は非公開とします。　・　　　　　　　　　　（「さぬきの夢」割合：　　％）　・　　　　　　　　　　（「さぬきの夢」割合：　　％）　・　　　　　　　　　　（「さぬきの夢」割合：　　％） |
| 　⑧席数 | 【公開】 |  |
| 　⑨駐車場（台数） | 【公開】 |  |
| 　⑩商品紹介フレーズ | 【公開】 |  |
| ２「さぬきの夢」仕入情報 | － | ※「さぬきの夢」の小麦粉納品書の写し等「さぬきの夢」を利用していることが分かる資料の提出をお願いします。 |
| 　①年間「さぬきの夢」取扱予定数量 | － | 約　　　　　　　　ｋｇ／年 |
| 　②主な仕入れ先（業種形態） | － | 製粉会社 ・卸売業者・その他（　　　　） |
| 　　業者名 | － |  |
| ３　本件に関するご連絡先 | － | 担当部署：担当者名：ＴＥＬ　：ＦＡＸ　：E-mail ： |