

南房総市「地産地消応援店」参加申込書	
店舗名	
代表者氏名	
店舗住所	〒 ー 南房総市
連絡先	TEL： FAX：
HPアドレス	
メールアドレス	
営業時間	◆休憩時間がある場合は、その時間を除いてください。
定休日	◆あてはまるところの□にレ点を付けてください。 <input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他（ ）
1. お店の紹介 (40字以内)	
2. 地産地消に 関わる取組 (40字以内)	
3. PRに使用 できる写真や画 像データの提供	◆あてはまるところの□にレ点を付けてください。 <input type="checkbox"/> 提供できる <input type="checkbox"/> 提供できない 1. 店舗外観 <input type="checkbox"/> 現像した写真 <input type="checkbox"/> 画像データ 2. 店舗内観 <input type="checkbox"/> 現像した写真 <input type="checkbox"/> 画像データ 3. その他 <input type="checkbox"/> 現像した写真 <input type="checkbox"/> 画像データ (内容： )
担当者氏名	

※必要事項を記入の上、以下のファックス又はメールで送付ください。

申込先 南房総市農林水産部農林水産課地域資源再生室

FAX：0470-20-4592

メールアドレス：[shigen@city.minamiboso.chiba.jp](mailto:shigen@city.minamiboso.chiba.jp)