

(様式1)

(FAX : 0852-22-6048 島根県沿岸漁業振興課 川瀬 行)

飲食店等と連携した地魚の利用拡大企画（白バイ貝）応募申請書

1. 連絡先等

会社名・店舗名	
責任者 職・氏名	
担当者 職・氏名	
連絡先	電話番号： FAX： Eメール：
キャンペーン参画実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない

2. 店舗情報等

住所	
店舗連絡先	電話番号：
店舗等概要 (提供料理ジャンル等)	
営業時間	
定休日	
提供料理名・価格 (税込)	
提供時間帯	ランチ ・ ディナー ・ 終日
事前予約	必要 ・ 不要
原魚の助成	(原魚の提供) ※新規参画のみ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	(原魚の購入費用) ※新規も含む <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
その他特記事項	