

(様式1号)

令和 年 月 日

かながわブランド振興協議会会長 殿(FAX:045-210-8851(神奈川県農政課あて))

かながわブランドサポート店登録申請書

((※)は、必須項目)

店舗名(※)		代表者名(※)			
店舗所在地(※)	〒				
店舗連絡先(※)	TEL: ( )				
	FAX: ( )				
店舗ホームページ	URL:				
店舗メールアドレス					
法人名(※)		代表者名(※)			
法人所在地(※)	〒				
法人連絡先(※)	TEL: ( )				
	FAX: ( )				
取扱品目(※)	ア 野菜 イ 果実 ウ 肉 エ 魚 オ 加工品 カ その他(米・卵など) ⇒ ( ) 取り扱っているかながわブランド登録品 ( )				
県産品を使用した 主なメニューと 提供期間 飲食店のみ記載	メニュー名及び県産品名: 提供期間: 年 月 日 ~ 年 月 日				
	メニュー名及び県産品名: 提供期間: 年 月 日 ~ 年 月 日				
多言語及び ハラール対応 飲食店のみ記載	ア 英語 イ 繁体字 ウ 簡体字 エ 韓国語 オ タイ語 カ マレーシア語 キ インドネシア語 ク ハラール				
パネル・販促資材 提供希望(※)	資材名	必要枚数 (ご記入ください)	ご希望の色 (○を付けてください)	サイズ (縦×横(cm))	上限枚数 (参考)
	パネル	枚	—	A4サイズ	1枚
	ミニのぼり(緑) のぼり	枚	—	35×10	3枚
	—	枚	赤	150×45	2枚
	—	—	—	—	—
店舗担当者名(※)					
メールアドレス					

◎記載いただいたFAX、メールアドレス等は、かながわブランド振興協議会から旬の県産品やイベント等の情報提供や問合せに使用する場合があります。