在来作物需要創出事業

別紙２

参加飲食店等確認書

令和　5 年　　　月　　　日

　※◆マークは必須事項

|  |  |
| --- | --- |
| ◆店舗名称 |  |
| ◆店舗連絡先（お届け先） | 所在地 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者 | （所属）　　　　　　　　（氏名） |
| ◆店舗情報 | 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 備考 |  |
| ◆連絡方法 | □電話　　　　□ＦＡＸ　　　□メール |
| ◆希望品目 | * **與治兵衛キュウリ　（1店舗あたり最大提供数10kg）**
1. 希望量　　　　　　　　　　　　ｋｇ

納品希望日　　　　　　　　　月　　　　日　　　　　1. 希望量　　　　　　　　　　　　ｋｇ

納品希望日　　　　　　　　　月　　　　日　　　　　1. 希望量　　　　　　　　　　　　ｋｇ

納品希望日　　　　　　　　　月　　　　日　　　　　 |
| * **早田ウリ（ペースト）（1店舗あたり最大提供数　1袋500g　3個）**

希望量　　　　　　　　　　　　個納品希望日　　　　　　　　　月　　　　日　　　　 |
| 備　考 |  |

 　FAX : ０２３５－２５－２９９０

　　　　　　　　　　Email : tawaraya@createive-tsuruoka.jp まで