鳥取県産「星空舞」が食べられるお店　登録申請書

　　年　　月　　日

「星空舞」ブランド化推進協議会会長　様

（申請者）

事業者名

代表者氏名

担当者氏名

　本制度の趣旨を理解し、登録店に申請します。

（以下の登録認定要件等にチェックを入れてください。）

□鳥取県産「星空舞」を継続してお客様に提供します。

□「星空舞」のイメージアップ、ＰＲに協力します。

□県ホームページで申請書の記載内容を紹介することに同意します。

|  |
| --- |
| （店舗名） |
| （店舗所在地）〒 |
| （電話番号）  （ファクシミリ）  （メールアドレス） |
| ＨＰ等ＵＲＬ： |
| 星空舞の提供方法：  （記入例：丼、定食のごはん等） |
| 認定証等送付先（上記店舗以外に送付を希望する場合は記載）  〒 |

※飲食営業許可証等の写しを添付すること

（問い合せ先）

鳥取県市場開拓局食パラダイス推進課　TEL0857-26-7835