

～白山丸いも「味わい」フェア～

製造飲食店・事業者 申込書

申込締切 令和3年9月30日(木)まで

下記にご記入の上、白山市地産地消課までFAXにてお申込みください。
後日連絡をさせていただきます。3日以内にこちらから連絡がない場合は、
お手数ですが電話にてご連絡ください。郵送や電話でのお申込みも可能です。

FAX番号：

076-274-4177

1. 飲食店・事業者名	
2. 連絡者名	
3. 連絡先	〒 _____ TEL _____ FAX _____ Mail _____
4. 製造内容	<p>・これまで丸いもを使用した商品の販売経験がある 【 ある ・ ない 】</p> <p>・製造する商品がすでに決定している 【 決定 ・ 未決定 】</p> <p>・丸いものレシピがあれば活用したい 【 する ・ しない 】</p> <p>決定している場合はどのような商品かご記入ください。</p>

※ 申込多数の場合は抽選となります。

申込み・問い合わせ先

白山市産業部地産地消課 〒924-8688 白山市倉光二丁目1番地

TEL 076-274-9522 FAX 076-274-4177 メール: chisanchisyou@city.hakusan.lg.jp