豊川産大葉100％加工品サンプル配布に係る申込書

　　年　　月　　日

　豊川市農政企画協議会長　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

「豊川産大葉100％加工品サンプル」について、下記のとおり申込みます。

記

１　無償配布希望の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | 豊川産大葉100％ピューレ500ｇ/袋 | 豊川産大葉100％塩漬け10枚/袋 |
| 希望数量 | 【　　　　　袋】**※最大３袋まで** | 【　　　　　袋】**※最大１袋まで** |
| 使用予定の料理名及び内容 |  |  |

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電話番号 |  | F　A　X |  |
| U　R　L |  | E-mail |  |
| 担当者氏名 |  |

３　対象者の確認

該当する□にレ点を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 私は、当該加工品を自社の商品に使用することを検討する飲食店又は食品製造・加工事業者です。 |
| □ | 当該加工品を使って商品化する場合は、商品等に豊川産大葉の使用に関して表示をいたします。 |
| □ | 指定日時に取りに行くことができ、別紙アンケートに協力いたします。 |

**注）当該加工品サンプルは、試作のみに使用し、お客様への提供はしないでください。**

**注）先着順で数量に限りがあり、申込を受付できない場合がございます。**

**あらかじめご了承ください。**