

## サバサンド提供協力店登録申込書

長崎の魚 PR・おもてなし

アクションチーム 様

平成 年 月 日

募集要項を遵守し、ご当地グルメ提供協力店への参加を申し込みます。

所在地 〒

法人名

代表者名 印 (担当: )

(個人の場合は代表者名のみ記載)

店舗名 ※事務所ではなく 提供店舗名	
店舗住所 ※事務所ではなく 提供店舗名	住所 〒 Tel (      -      -      ) FAX (      -      -      ) E-mail (      ) HP アドレス (      )
営業時間	通常 (   :   ) ~ (   :   ) 上記の時間のうち (   :   ) ~ (   :   ) は休憩 (   :   ) ~ (   :   ) は休憩 ----- 通常と営業時間が異なる曜日 (      曜日) (   :   ) ~ (   :   ) 上記の時間のうち (   :   ) ~ (   :   ) は休憩 (   :   ) ~ (   :   ) は休憩
定休日	① 毎週 (      ) 曜日    ②無休    ③不定休

※魚の美味しいまち長崎公式ホームページ等に使用しますので、営業時間、定休日など間違いがないように記載をお願いします。

※以下の記載内容で書類審査をさせていただきます。できるだけ詳細に記載してください。

**【サバサンド】 店舗名**

※調理後の**完成写真等(カラー)**を必ず添付してください。

メインパーツ	<p>◆メイン素材 長崎産のサバ</p> <p>◆副素材</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p>◆味付け</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 80px; width: 100%;"></div>
オプション	※コーヒーやフライドポテト等、オプション設定がある場合に内容を記入
価格	●メインパーツ                      円 ●オプション                              円
数量	常時提供、1日限定( )食 ※原則常時提供
お薦めポイント	