

F A X 送 信 表

締切:平成29年2月3日(金)

FAX:0854-40-1059 担当:加藤、藤本

「一押し」の”たまご”料理・加工品」申込書

★社名			
★所在地	(〒 -)		
★営業時間	: ~ :	★定休日	
★駐車台数	台		
★電話	-	-	
★FAX	-	-	
★担当者(部署・役職・氏名)			
★緊急連絡先(担当携帯)	-	-	
★E-mail			

★部 門	<input type="checkbox"/> 料理	<input type="checkbox"/> 加工品	使用するたまご	<input type="checkbox"/> 市内産	<input type="checkbox"/> 市外産
★商品名					
★条件	以下の条件を全て満たすもの <input type="checkbox"/> たまごが主役になっているもの <input type="checkbox"/> 自信をもって進められる一押し”たまご”料理・加工品である <input type="checkbox"/> 予約不要で、通年提供されるもの <input type="checkbox"/> 1品/事業所(各部門で出す場合、最大2品) <input type="checkbox"/> 市内事業所が料理提供、又は製造販売するもの				
★販売価格(税込)	円	購入できる場所			
★商品特徴・こだわりなど					
	※80字以内				
★写真					

※スペースに書ききれない場合は別紙添付可。