（様式１－２）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | 提　－ |

香川県知事　殿

「かがわ地産地消協力店（さぬきの食提供店）」登録申請書

　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 営業形態 | □飲食店　 □ホテル・旅館　 □弁当・惣菜店　 □菓子製造・販売店　 □その他(　　　　　 　) |
| 店舗 | 名称(ふりがな) |  |
| 所　在　地 | (〒　　－　　　　)　　　 |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＨＰアドレス |  |
| 営業時間・定休日 | 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 座席数・駐車場 | 座席数 |  | 駐車場 |  |
| 店舗のＰＲ（消費者へのメッセージ） |  |
| 店舗の地産地消の取組実績(又は計画) | □さぬきの食を利用したメニューの提供　＜代表的なメニュー＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メニュー名 | 提供可能な期間 | メニューの特徴（産地名など） |
|  |  |  |
|  |  |  |

□来店者に対するさぬきの食の情報発信□メニュー表に掲載 □ホワイトボードや黒板に記載 　 □お品書きを作成し配付　□店員が口頭により説明　 □その他(　　　　　　 )□県が推奨する認証品の使用

|  |  |
| --- | --- |
| 対象品目(時期) |  |

□食の安全・安心に向けた取組み

|  |  |
| --- | --- |
| 取組手法 |  |

□その他

|  |
| --- |
|  |

 |
| 代表者 | 職　名 |  | 氏名(ふりがな) |  |
| 電話番号 |  |
| E‐mailアドレス |  |
| 担当者 | 職　名 |  | 氏名(ふりがな) |  |
| 電話番号 |  |
| E‐mailアドレス |  |
| 情報提供希望 | □希望する　 　　　　　　　　　　　　　　□希望しない |
| 提供写真(電子データ) | □店舗(外観)　　□代表的なメニュー(複数可) □メニュー表など情報発信(複数可)　　□従業員　 |

注１）店舗ごとに申請書を作成してください。



２）太線枠内の内容は、県のホームページなどにより公開します。

３）パンフレットや新聞記事などの店舗の概要資料があれば添付してください。

地産地消ｲﾒｰｼﾞｷｬﾗｸﾀｰ

「讃太くん」

４）月数回程度、メール配信にて県から地産地消情報の提供を希望される場合は、

「情報提供希望」欄の「希望する」にチェックを入れてください。