

F A X 0 9 5 - 8 9 5 - 2 5 6 2

長崎県物産ブランド推進課 小谷行き

県産品愛用推進指定店（長崎県産酒取り扱い店舗）登録申込書

長崎県物産ブランド推進課長 様

平成 年 月 日

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|------|--|
| 店名 | | 代表者名 | |
| 店住所 | 〒 市・郡 町 電話（ ） - FAX（ ） - mailアドレス： | | |
| 取扱い県産酒 （日本酒・ 本格焼酎） の銘柄 | 1 . 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . | | |
| 自社のホームページアドレス | http:// | | |
| 卓上三角ポップ 必要枚数 | 枚 | | |

上記店名等と同じ場合は記入不要です。

| | | |
|--------|-----|----|
| 本件の連絡先 | 部署名 | 氏名 |
| | 電話 | |

案内文書等の送付先が店舗と別にある場合は、下記にご記入下さい。

〒 -
