

平成 年 月 日

観光物産品推奨認定申請書

一宮市観光協会会長 様

所在地 (申込者の主たる事業所)
名称
代表者氏名
電話番号 () -

一宮市観光物産品推奨規程に従い、下記のとおり申請します。

記

種類	
品名	
市販価格	
販売場所	
年間を通しての販売	可能 ・ 不可能 (季節商品)
原材料名	
商品特性 (商品PR) 文字数100文字程度	
備考	

一宮市観光協会のホームページに掲載しますので、販売場所については主な店舗名をお願いします。
また、販売店舗が数店ある場合、文字数の都合で後日調整させていただくことがあります。