年　　　　月　　　　日

# 　　　一宮市観光協会推奨品申請書

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　　　（　　　　　　　　）　　　　　　－

一宮市観光協会推奨品規程に従い、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 |  |

※一宮市観光協会のウェブサイトに掲載しますので、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。