

足利ブランド認定申込書

足利ブランドの趣旨に賛同し、認定を希望いたします。

No. _____

ふりがな			
事業所名			
ふりがな			
代表者名	Ⓜ		
ふりがな			
担当者名	(役職名)		
所在地	〒 - 足利市		
TEL		FAX	
URL		e-mail	
営業時間		定休日	
商品名 飲食メニュー等			
小売価格(税込み)	円	年間販売額 (申請商品)	万円
主原産地名			
商品等の特徴			
認証・受賞歴等			

※審査の結果、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承下さい。

商品写真①	商品写真②

*事務局使用欄	No. _____	(認定日) 年 月 日
---------	-----------	-------------