

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	⑩		
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

【足利ブランド創出協議会構成団体】

足利市／足利商工会議所／(一社)足利市観光協会／(公財)栃木県南地域地場産業振興センター／足利市農業協同組合／足利小山信用金庫／(株)足利銀行足利支店／(株)栃木銀行足利支店／(学)足利大学／足利市坂西商工会／わたらせテレビ(株)