

(公社)堺観光コンベンション協会推奨
堺市優良観光みやげ品応募申込書【新規】

年 月 日

公益社団法人堺観光コンベンション協会 会長 様

社名又は屋号

代表者氏名

印

※印鑑の変更がなければ印省略可

住所

電話番号

FAX番号

担当者(役職及び氏名)

メールアドレス

堺市優良観光みやげ品の推奨審査に現品と審査登録料を添えて申し込みます。

フリガナ	
商品名	
商品規格 (セット個数を記入)	
商品小売価格 (箱入り、セット品はその価格を記入)	(税抜) / (税込)
主要原材料	
商品 P R (堺らしさ等について記入)	
店舗 P R	
店舗情報	上記申込者の住所で販売を している・していない (○をつけてください)
	堺市内の主な販売店舗 名称 所在地 電話番号
	営業時間
	休業日
	駐車場 有(台)・無
	ホームページアドレス(有・無) (http://)

※応募品及び店舗写真データ(CD-Rなど)、資料・パンフレット、完全包装した箱(空箱)を添付してください。

※食品関係の方は、食品表示添付用紙(様式第2号)、食品営業許可証の写しを添付してください。

※応募品の返却を希望される場合は○印をご記入ください。 → 返却希望