（様式１）

「さぬき讃シリーズ」サポート店　登録申請書

　　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　　殿

（申請者）

住所

名称及び代表者氏名

　「さぬき讃シリーズ」サポート店登録制度募集要項第６の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 営業形態 | □量販店　　　□百貨店 |
| 代表者 | 職　名 |  | 氏名 | (フリガナ) |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E‐mailアドレス |  |
| 担当者 | 職　名 |  | 氏名 | (フリガナ) |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E‐mailアドレス |  |

２　店舗情報

　　　別紙１のとおり

（別紙１）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗 | 名称 | （ フリガナ ） |
| 所　在　地 | (〒　　　　－　　　　　　)　　　 |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＨＰアドレス |  |
| SNS等 |  |
| 営業時間・定休日 | 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 駐　車　場 | 有　　　(　　　台)　　・　　　無 |
| 店舗のＰＲ（消費者へのメッセージ） |  |
| 店舗の取組実績(又は計画) | （１）常設販売の実施　※該当する項目に☑をしてください。　□元売場での専用ポップ・プライスタグなどを活用した「さぬき讃シリーズ」の強調表示　□「さぬき讃シリーズ」専用スペースの設置（２）情報発信の実施

|  |  |
| --- | --- |
| 情報媒体名 |  |

（３）問い合わせがあった場合の対応

|  |  |
| --- | --- |
| 対応方法 |  |

 |
| 主な仕入先（商流） |  |
| 店舗代表者（様式１の申請者情報と同じであれば記載不要） | 職　名 |  | 氏名(フリガナ) |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E‐mailアドレス |  |
| 店舗担当者（様式１の申請者情報と同じであれば記載不要） | 職　名 |  | 氏名(フリガナ) |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E‐mailアドレス |  |
| 情報提供希望 | □希望する　 　　　　　　　　　　　　　　□希望しない |
| 提供写真(電子データ) | □店舗(外観)　 　□店舗の特徴的な取組(複数可)　 　□従業員　 |

注１）店舗ごとに申請書を作成してください。

２）太線枠内の内容は、県のホームページなどにより公開します。

３）パンフレットなどの店舗の概要資料があれば添付してください。

４）月数回程度、メール配信にて、さぬき讃シリーズの情報提供を希望される場合は、

「情報提供希望」欄の「希望する」にチェックを入れてください。