

こまき食育応援店登録申請書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

申請者氏名 印

下記のとおりこまき食育推進店として登録を受けたいので、申請いたします。

フリガナ *店舗名			
フリガナ *店舗住所	〒		
*店舗電話番号		*店舗FAX番号	
フリガナ 代表者氏名		代表者連絡先	
フリガナ 担当者氏名		担当者連絡先	
*食育推進活動の内容			
*店舗HPアドレス			
*営業時間		*定休日	

こまき食育応援店として協力することを約束します。
また、上記内容(*の付いている項目)について、小牧市の食育推進活動で使用する
ことを承諾します。

年 月 日

氏名 印