**「ニジサクラ」取扱店登録申込書**

「ニジサクラ」の提供に際し、取扱店への登録を申し込みます。

なお、本申込みに虚偽がないことを証するとともに、登録後は取扱店の責務を遵守します。

　　　　年　　月　　日

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　店舗情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 |  |
| 業　　態 |  |
| 営業時間 |  |
| 定 休 日 |  |
| HPとのリンク | １．希望する　　２．希望しない |
| HPアドレス |  |
| ニジサクラの提供方法（料理メニューなど） |  |
| 店舗のご紹介（HP等で紹介いたします。）※40文字以内 |  |

* HP等に掲載する写真の提供をお願いします。

（送付先：ysuisan@pref.yamagata.jp）