|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名称：  **「おいしが うれしが」プレミアムメニュー企画　参加申込書**  平成29年　月　日  （屋号） | | |
| 住　　所： | | |
| 代表者名： | | 担当者名： |
| 電話番号： | | ＦＡＸ番号： |
| メールアドレス：  ホームページＵＲＬ：  ※電話番号、ホームページアドレスは、今回の企画への広報告知資料に掲載させていただきます事をご了承願います。 | | |
| 参加するメニューの種類 | | |
| ●今回参加されるメニューについて、表面にあるメニューの種類をご確認いただき該当する①～③に〇をつけてください。  　複数メニュー参加いただく場合は、参加される①～④ごとに参加申込書を作成し提出お願いします。   1. 「おいしが うれしが」プレミアム メニュー   ◆メニューに使用する食材に☑を入れてください。  □県産かぶ（必須）　□近江米（必須）　□近江牛または湖魚  ◆②の場合は、追加の食材を記載願います。　　（　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　）   1. 「おいしが うれしが」プレミアム 懐石・コース 2. おいしが うれしが」プレミアム 満喫懐石・コース | | |
| 参加メニューの情報 | | |
| （写真・イラストの貼り付けスペースが不足した場合は、用紙を追加願います。）  **お品書き・使用食材（別紙可）**   |  |  | | --- | --- | | 品名 | 使用している県産食材 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |           ◆**メニュー名称**  【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  ◆**メニュー写真（またはイラスト）**  ※実際に掲載するチラシには「料理写真はイメージです」を記載します。 | | |
| 参加メニューのポイント　（例：○○漁港の△△使用、  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１日限定５０食　　　　など） | 参加メニューの価格 | |
|  | 円(税別) | |
| 参加メニューの発売予定期間および提供時間帯 | 使用する県産かぶの種類・量（予定） | |
| ・発売予定期間　平成29年11月20日　～　平成　年　月　日迄  ・提供時間帯　　　　：　　　　　　～　　　　　：  《提出先》　㈱ＪＴＢ西日本　大津支店　内　「おいしが うれしが」食のおもてなしプロジェクト事務局  mail：[otsu-1@west.jtb.jp](mailto:otsu-1@west.jtb.jp)　　　　〒520-0043　大津市中央3-1-8　大津第一生命ビルディング | ・種類：　白かぶ（　大 ・ 小 ） 　赤かぶ（ 大　・　小 ）  その他　（具体的にあれば品種名等：　　　　　　　　　　　　　）  ・１週間の予定使用量：　［　　　　　　　］（　個、kg　） | |