

(様式1)

「琵琶湖八珍」マイスター登録申込書

年 月 日

滋賀県知事 あて

(店舗名)

_____は、「琵琶湖八珍」の活用・普及およびPRの趣旨に賛同し、「琵琶湖八珍マイスター」への登録を申し込みます。

登録にあたっては、食品等の表示に関する法令およびロゴマークの使用基準等を遵守しつつ、下記事項に取り組むことに同意し、「琵琶湖八珍」が普及・定着するよう協力します。

記

- (1) 「琵琶湖八珍」の積極的な取扱い
- (2) 接客における「琵琶湖八珍」の持つ情報の伝達
- (3) 「琵琶湖八珍」の名称やロゴマーク等の積極的な使用
- (4) 滋賀の水産業および琵琶湖産魚介類のPRと情報提供
- (5) その他「琵琶湖八珍」の普及・定着に必要な活動

(ふりがな)		
事業者名		
住所		〒
(ふりがな)		
代表者 役職・氏名		
連絡先	(ふりがな)	
	担当者 役職・氏名	
	住所	〒
	電話番号等	電話番号 FAX番号
Eメールアドレス		
お店の琵琶湖八珍PRコメント (100文字以内)		(別紙に記載していただいても結構です)
参加店舗の数		
参加店舗の主たる業態		<input type="checkbox"/> 農産物直売所 <input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> その他()
取扱種類(複数可) ※取扱予定も含む		【種類】 <input type="checkbox"/> ピワマス <input type="checkbox"/> コアユ <input type="checkbox"/> ニゴロブナ <input type="checkbox"/> ハス <input type="checkbox"/> ホンモロコ <input type="checkbox"/> イサザ <input type="checkbox"/> ゴリ・ウロリ <input type="checkbox"/> スジエビ 【形態】 <input type="checkbox"/> 生鮮 <input type="checkbox"/> 加工品 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> その他()
登録申込書記載内容の公表について (□にチェック)		<input type="checkbox"/> 登録申込書に記載した情報を県HP等で公開することに同意します。 ※公開に支障がある事項
「おいしがうれしが」 キャンペーン参加の有無		<input type="checkbox"/> すでに参加している <input type="checkbox"/> 参加していない(↓下記へ) (<input type="checkbox"/> 「おいしがうれしがキャンペーン」について知りたい)

○申込書提出先：〒520-8577 滋賀県大津市京町 4-1-1 滋賀県農政水産部 水産課

FAX：077-528-4885、電話：077-528-3873

E-mail：gf00@pref.shiga.lg.jp

※本申込書は、郵送、ファックス、メールのいずれかで提出ください。