別記様式１

にいがた和牛取扱指定店登録申請書

令和　　年　　月　　日

にいがた和牛推進協議会会長　様

（申請者）

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

にいがた和牛取扱指定店登録要領第３の規定により、下記のとおり協議会会員（卸売業者等）の推薦を受け、令和　　年度の登録を申請します。

記

１　登録を希望する店舗の情報（支店がある場合は裏面に記載してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 指定店の区分（○で囲んで下さい） |
| 店舗名 |  | 販売店　　料理店　　販売・料理店　 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＵＲＬ |  | E-mail |  |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 宅配の可否 | 　宅配可　　宅配不可（○で囲んで下さい） |
| 指定店ガイド（リーフレット）への掲載 | 　掲載可　　掲載不可（○で囲んで下さい） |
| にいがた和牛の年間仕入見込量 | 　　精肉換算　　　　　　　　　　　kg |

２　協議会会員（卸売業者等）の推薦

　　上記１のとおり、にいがた和牛の取り扱いが見込めるので、にいがた和牛

取扱指定店として推薦します。

協議会会員（卸売業者等）名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

３　登録を希望する支店の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 指定店の区分（○で囲んで下さい） |
| 店舗名 |  | 販売店　　料理店　　販売・料理店　 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＵＲＬ |  | E-mail |  |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 宅配の可否 | 　宅配可　　宅配不可（○で囲んで下さい） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 指定店の区分（○で囲んで下さい） |
| 店舗名 |  | 販売店　　料理店　　販売・料理店　 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＵＲＬ |  | E-mail |  |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 宅配の可否 | 　宅配可　　宅配不可（○で囲んで下さい） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 指定店の区分（○で囲んで下さい） |
| 店舗名 |  | 販売店　　料理店　　販売・料理店　 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＵＲＬ |  | E-mail |  |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 宅配の可否 | 　宅配可　　宅配不可（○で囲んで下さい） |