

令和6年 月 日

西ノ島町フィナンシェ商品化事業 参加申込書

募集要項をご確認のうえ、チェックボックスへご本人がチェックと、必要事項をご記入ください。

「フィナンシェ製造事業者募集要項」を確認の上、参加資格を満たしています

| | | | |
|-------------------|--|--------|-------|
| 事業者名 (個人名) | | | |
| 所在地 | 〒 西ノ島町 | | |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 菓子製造業の有無 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない(取得予定) <input type="checkbox"/> ない(取得予定もない) | | |
| 製造環境 (オープン) | <input type="checkbox"/> 業務用オープン保有 <input type="checkbox"/> 家庭用オープン保有 <input type="checkbox"/> オープンなし | | |
| オープンメーカー 型番号 | メーカー名 : | | 型番号 : |
| 電話番号 | | 携帯電話番号 | |
| メールアドレス | | 担当者名 | |
| その他 (ご意見・ご要望等) | | | |

※本申込書は町へ郵送又は持参いただくか、町ホームページから申込書をダウンロードしてメールにて送信してください。

※記載された情報等は、本事業以外の目的で使用することはありません。

お問い合わせ先 西ノ島町役場 産業振興課 フィナンシェ商品化事業事務局

住 所 : 〒684-0303 西ノ島町美田600-4

受付時間 : 平日午前8時30分～午後5時15分

電 話 : 08514-6-1220 F A X : 0514-6-0683

メ ー ル : fujita-hi@gnavi.co.jp