「青森県産品販売促進緊急対策事業飲食店応援キャンペーン」参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | 電話：ＦＡＸ：メールアドレス： |
| レシートの有無 | 有　　　・　　　無※レシートを発行していない店舗のほか、レシートで日付、店舗名又は金額のいずれかが確認できない場合は、県で発行する証明書をお送りします。 |
| 料理名及びその料理に使用している県産食材又は加工品 | 〈料理名〉〈上記に使用している県産食材又は県産加工品〉 |

**申込み期限：令和２年７月３１日（金）**

※**令和２年６月５日（金）**までに参加申込みがあった店舗については、キャンペーン開始日までにポスター等の準備物を送付します。