

「紀州・足赤えび販売応援店」登録申込書

平成 年 月 日

足赤えびを積極的に取り扱いたいので、下記のとおり「紀州・足赤えび販売応援店」への登録を申請します。

申請者	住所	
	氏名	
	電話番号	
	e-mail	

店舗	住所	
	店舗名	
	電話番号	
	e-mail	

※簡単なアンケートにご協力をお願いします。

今まで足赤えびを使った料理を提供した事がありますか？	はい	いいえ
「はい」と答えた方にお聞きします。どのような料理を提供しましたか？		
(例)刺身・塩焼き・フライ・天ぷら・天井		

お申し込みいただいた皆様にお聞きします。 今回「紀州・足赤えび販売応援店」へ登録しどのような料理を提供する予定ですか？		
(例)刺身・塩焼き・フライ・天ぷら・天井		