年　　　　月　　　　日

下田市Sea級グルメ実行委員会 委員長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　　　所

会　社　名

代表者氏名

下田市Ｓｅａ級グルメ認定申込書

　下田市Ｓｅａ級グルメの認定を受けたいので、下記のとおり申し込みます。また、認定された場合、認定事業者が守るべきルールは遵守します。

１．申請者情報等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  |
| 店舗名 | | | ※マップ等で使用します。 |
| 店舗住所 | | |  |
| 店舗連絡先 | | TEL |  |
| 営業時間 | | |  |
| 定休日 | | | □月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日　□土曜日　□日曜日  □無休　　□不定休 |
| フリガナ | | |  |
| 担当者名 | | |  |
| 担当者  連絡先 | TEL | |  |
| メール  アドレス | |  |

２．申請料理の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 料理名 |  |
| 料理のＰＲポイント |  |
| 販売価格（税込み） | 円 |
| 販売条件  （時期・数量・予約制など）  例：カジキの入荷次第、  　　10皿限定、要予約 |  |
| 備考欄 |  |