

# 特産品カタログ掲載申込書

企業名	所在地
ご担当者名	TEL
FAX	Eメールアドレス
フリーダイヤル	ホームページアドレス
掲載予定商品・商品名	

申し込みコマ（ページ数）にご希望のコマ数をご記入ください。

1/6 ページ	コマ
1/3 ページ	コマ
1/2 ページ	コマ
2/3 ページ	コマ
1 ページ	コマ

取扱期間	賞味期限 ※賞味期限については、農産品、水産品、酒、酒の商品について記入ください
------	--

推奨  
商品認定に  
ついて

掲載する商品が福井県観光連盟の優良土産品認定を受けている場合は、推奨品マークを記載しますので下記の欄に印をしてください。

( a. 受けている      b. 受けていない )

お願い

※特産品カタログ用に撮影する写真などを、今後PRを目的とした公的な印刷物にしようさせていただく場合、写真などの使用許可について (      ) の該当する方を丸で囲んでください。

写真の使用を ( 認める ・ 認めない )