道の駅 マチテラス日進 出品申込書

**運営会社：株式会社ファーマーズ・フォレスト 道の駅 マチテラス日進 開業準備係**

FAX.03-6228-3973

メール: aichi\_branch@farmersforest.co.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記 | 入 | 日 |  | 令 | 和 | 年 | 月  | 日 | ( ） | TEL |  |
| ふりがな |  |
| 登録者名 | ※事業者団体の場合、法人名をご記入ください | 携帯 |  |
| 担当者名 | ※事業者団体の場合、担当者名をご記入ください | FAX |  |
| 住 |  | 所 | 〒 | メールアドレス |  |
| **< 農産物 >** |
|  | **取扱い品目** | **作付面積（㎡）**  | **取扱い品目** | **作付面積（㎡）**  |
| **4 月** |  |  |  |  |
| **5 月**  |  |  |  |  |
| **6 月**  |  |  |  |  |
| **7 月**  |  |  |  |  |
| **8 月**  |  |  |  |  |
| **9 月**  |  |  |  |  |
| **10 月** |  |  |  |  |
| **11 月**  |  |  |  |  |
| **12 月** |  |  |  |  |
| **1 月**  |  |  |  |  |
| **2 月**  |  |  |  |  |
| **3 月**  |  |  |  |  |

※栽培における「こだわり」などご記入お願いします

 **< 農産加工品、加工食品、その他 >**

|  |  |
| --- | --- |
| **取扱い商品名** | **備考（商品概要）**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※県内での主な販売先

例）○○スーパー

※本紙に書ききれない場合は、別紙（任意様式）にご記入下さい。