

「旬の活イカ料理提供」実証事業 参加申込書

「旬の活イカ料理提供」実証事業に参加を申し込みます。

令和3年 月 日

1 申込者

事業所名	
代表者氏名	

2 基本情報

宿泊施設等名			
住 所	〒 - 京丹後市		
電話番号	0772 - -	FAX番号	0772 - -
メールアドレス			
緊急時の連絡先 ※携帯番号			
取引予定の仲買人 ※どちらかに○。決まっ ている場合、事業所 (者) 名を記入	・決まっている		
	・決まっていない (どこでもよい)		

3 その他

白イカの活け造り調理講習の希望 有 ・ 無 ※どちらかに○を記してください。

◇令和3年5月28日(金)までにお申し込みをお願いします。国の助成金を活用した事業であることや市議会での予算審議もあり、急なご案内となり大変申し訳ございませんが、趣旨をご理解の上、積極的な参加をお願いいたします。なお、実証事業実施期間中(令和3年7月15日まで)は、随時参加申込を受付いたします。

◇送付状は不要です。この申込書のみお送りください。

《申込先》 京丹後市観光公社(海の京都 DMO 京丹後地域本部)

FAX 0772-72-0822 / E-mail info@kyotango.gr.jp