（様式１）

「Sea級グルメ®」登録申請書

令和　　年　　月　　日

みなとオアシスＮＡＧＡＳＡＫＩ運営協議会　宛

１．応募者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名  または  団体名 | ふりがな： | | |
|  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ホーム  ページ |  | メール |  |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
|  |  |

２．Ｓｅａ級に登録する商品（料理）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品名 | 商品の特徴など（メニュー紹介） | 価格 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 写真 |
|  |

３．以下の項目について、あてはまるところに🗹をつけてください。

①Ｓｅａ級グルメ「名称」、「ロゴマーク」の使用

（あり・なし）

「あり」と回答された方、使用方法を具体的にお書きください。

|  |
| --- |
|  |

②Ｓｅａ級グルメ九州大会　in NAGASAKIへの出店希望

（あり・なし・未定）

※出店を希望される場合は「「Sea級グルメ九州大会 in NAGASAKI」　出店申込書（様式２）もご提出ください。

４．使用期間

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

問い合わせ・提出先

公益財団法人ながさき地域政策研究所（シンクながさき）

担当：奥村　公子

〒850-0035　長崎県元船町17番1号

email：okumura.kimiko@think-nagasaki.or.jp

TEL： 095-820-4865　　　FAX：095-818-2763

申し込み締め切り日　　令和３年６月７日（月）17：00必着