

## 「made in ぐらしき」応援事業 商品

( 登録 ) ・ ( 変更 ) 申込書 ※いずれかに○をつけてください。

倉敷市長 あて

申請者

郵便番号	
所在地 (法人) 又は住所 (個人事業主)	
法人名・屋号	
代表者職/氏名※個人事業主は職名不要	

私は、倉敷市内で製造又は企画・販売された次の商品を、「made in ぐらしき」応援事業に商品登録・変更し  
たく、申し込みます。

記

主たる事業所 の所在地	〒 ー	
登録申込 ご担当者	部署： 氏名：	電話番号 ( ) ー
	e-mail	
商品担当者 ※小売店からの 問合せ窓口	部署： 氏名：	電話番号 ( ) ー
	e-mail	

連番	登録希望商品名	規格 (種類等)	参考価格 (単位：円 税込)	市 処理欄
例	ぐらしきまんじゅう	あん/カスタード 5個入/10個入/30個入	500/1,000/3,000	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※個数・色・サイズ違いごとに登録の必要はありません。

※登録希望商品の数が多い場合は、任意の様式で作成し、本申込書に添付いただくこともできます。

※商品の登録情報は、市で確認した後に卸・小売業者等へ提供いたします。

※商品の登録情報は、事業者名・商品名・規格をHPで公表させていただきます。