

ランチキャンペーン参加用紙 募集締切: 4月8日(金)

→申込先 FAX : 046-873-4520 (市民協働課)

E-mail : swallowtail0502@gmail.com (逗子フェアトレードタウンの会 森)

→問合せ TEL : 090-6006-3795 (逗子フェアトレードタウンの会 名女川)

| | | | |
|---|---------|--|--|
| 貴店名 | | | |
| ご担当者氏名 | | | |
| 貴店住所 | | 逗子市 | |
| ご連絡先 ※ご都合のよい連絡方法全てにチェックを入れてください。 | | <input type="checkbox"/> 電話: | — — |
| | | <input type="checkbox"/> 携帯: | — — |
| | | <input type="checkbox"/> FAX: | — — |
| | | <input type="checkbox"/> メール: | @ |
| 取材対応の可否 | 写真提供の可否 | <input type="checkbox"/> 対応可 (希望(曜)日:) | <input type="checkbox"/> 対応不可 () <input type="checkbox"/> 提供可能 (月 日頃まで) <input type="checkbox"/> 提供不可 (主催者側で撮影) |
| 使用する食材 ※各食材を1品以上使用してください(必須) ※生産者などが分かる場合はご記入ください | | フェアトレード食材: | |
| | | 購入元 () 原産国 () メーカー () | |
| | | ローカル (県内産品) 食材: | |
| | | 購入元 () 生産者 () 生産地 () | |
| 提供メニュー ※いただいた内容を編集しMAPやSNSに掲載します | | ①メニュー名 | |
| | | ②使用食材 | |
| | | ③エピソード(メニュー説明やおススメポイント) | |
| | | ①メニュー名 | |
| | | ②使用食材 | |
| | | ③エピソード(メニュー説明やおススメポイント) | |
| | | | |
| 備考欄 (ご質問など) | | | |