**「土佐備長炭応援の店」登録申請書**

（別記第1号様式）

「土佐備長炭応援の店」登録制度実施要領に定める内容を了承し、「土佐備長炭応援の店」への登録を申請します。

令和 　年 　月 　日

高知県知事　濵田　省司　様

＜申請者＞

事業者名

代表者役職氏名

代表者生年月日　昭和・平成　 年 　月 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 申　請　内　容 |
| 事業者名（店舗名・企業名等） |  |
| 業種(該当箇所を✓してください。） | □　飲食店（業態　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 　主な料理（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　流通事業者□　製炭事業者 |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 担当者情報 | 氏　名 |  |
| 連絡先　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| メール | 　　　　　　　　　　　＠ |

各項目を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確　認　事　項下記について確認のうえ右欄に✓を記入してください。 | ✓ |
| （全ての申請者）要領別表第１に定める事項のいずれにも該当しません。 | □ |
| （流通事業者、製炭事業者）「土佐備長炭応援の店」登録制度の普及に協力します。 | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| **希望する登録証を①～④の中から選択してください。** | ※飲食店のみ選択可 |

**【記載方法】**

・飲食店の場合は、業態欄に（和食料理店、西洋料理店、中華料理店、フランス料理店、イタリア料理店、居酒屋など）を記入し、主な料理欄に土佐備長炭を使用した代表的な料理を記載してください。

・飲食店の場合は、土佐備長炭を使用した料理及び焼台の様子が分かる画像をそれぞれ１枚以上添付してください。

**【登録情報の取り扱いについて】**

・登録情報は、高知県の関係機関で当事業の目的の範囲内でのみ共有します。

登録番号

※記入不要