

道の駅湘南ちがさき 出品申込書(仮)

運営会社：株式会社ファーマーズ・フォレスト 道の駅湘南ちがさき 開業準備室

FAX.03-6228-3973

記入日	令和 年 月 日 ()	TEL	
ふりがな			
登録者名	<small>※事業者団体の場合、法人名をご記入ください</small>	携帯	
担当者名	<small>※事業者団体の場合、担当者名をご記入ください</small>	FAX	
住所	〒	メールアドレス	

< 農産物 >

	取扱い品目	作付面積 (㎡)	取扱い品目	作付面積 (㎡)
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
1月				
2月				
3月				

< 農産加工品、加工食品、その他 >

取扱い商品名	備考 (商品概要)

※栽培における「こだわり」などご記入をお願いします

--

※県内での主な販売先

例)○○スーパー

※本紙に書ききれない場合は、別紙(任意様式)にご記入下さい。