

(様式第1号) 第4関係

生粋かながわ牛取扱店登録申込書

番 号
令和 年 月 日

かながわ産牛肉販売促進協議会長 様

申請者（取扱登録店）
住 所
氏 名

「生粋かながわ牛」取扱店登録要領第4の規定により、次のとおり登録を申込みます。

1 登録店舗情報

フリガナ		フリガナ	
登録店舗		代表者氏名	
所在地	〒		
電話番号		FAX	
URL		E-mail	
営業時間		定休日	