島根県委託事業

「地産地消キャンペーン」協力店申込書

**FＡＸ：(0852)24-6800**

**担当者：SCアドクロス株式会社　岸　　行**

お手数ですが下記要項をご記入いただき、8月29日（金）までに

担当者に、メールまたはＦＡＸでご送付をお願いいたします。

**＜協賛可否＞****□協賛します　　　　　　□協賛しません**

※☑をお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 参加対象店舗 |  |

貴社ご担当者様：　　　　　　　　　　　　　　　　貴社**FAX**：（　　　　　　）

ご担当者MAIL：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

対象となるのは島根県内の店舗のみとなります。

ご要望・ご不明な点などございましたら下記までご連絡下さい。

　お問い合わせ：SCアドクロス株式会社　（担当：岸）

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　TEL:0852-61-9090　FAX:0852-24-6800

携帯：080-2927-2529　Mail:kishi.n@scac.co.jp