**みんなが目を輝かせる高浜オリジナル食べ物作り事業**

**協力者募集　申込書**

必要事項をご記入いただき、ファクスまたはEメールでお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 協力内容 | **【どちらかに〇をつけてください】**  **（　　）①50周年をイメージしたオリジナルの食べ物の製造・販売**  **（　　）②50周年のシンボルマークのシールを商品や包装紙等に貼っ**  **て、50周年のPR**  　　　　　※シールのサイズを選んでください ［ A B C ］  【イメージ図など】 |
| 販売期間（見込） | 令和２年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日まで |
| 連絡先 | （フリガナ）  氏　名　： |
| 店名： |
| 電話番号：　　　　　　　　　ＦＡＸ番号： |
| Ｅ－ｍａｉｌ： |
| 備考 | ・本申込書を高浜市の未来を表現するシンボルマーク使用承認申請書の提出に代えさせていただきます。  ・「高浜市の未来を表現するシンボルマークの使用に関する要綱」を遵守していただきます。 |

申し込み先**高浜市市民会議50(フィフティ)大人チーム事務局**

高浜市役所総合政策グループ　山本、多武、中村

市制50周年記念事業や高浜市市民会議50（フィフティ）の取り組みについては『広報たかはま』や市公式ホームページ、フェイスブックで紹介します

電話　0566-52-1111（内線365、366）

**FAX 0566-52-1110**

**Eメール　seisaku@city.takahama.lg.jp**