

別記様式第1号（第5条関係）

チャレンジショップ利用申込書

年 月 日

NPO法人留萌観光協会 会長 様

チャレンジショップに出店を希望しますので、チャレンジショップの趣旨を理解し、利用条件を遵守することを誓い、関係書類を添えて申し込みます。

(フリガナ) 氏名（法人名及び代表者名）			
	Ⓜ		
生年月日※1	年 月 日（ 才）		
住所	〒		
電話番号		F A X	
e - m a i l		携帯番号	
営業形態	個人 ・ 法人 ・ その他（ ）		
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで		
店舗名※2			
店舗名の由来※2			
希望店舗			
希望場所			
出店目的			
事業の概要 (販売品目等)			

事業の経験など (経験年数・経歴・資格等)		
PRポイント (独自性、新規性、地域への波及効果など)		
事業内容	主にターゲットとする客層	
	商品群及び価格帯	
	主な仕入先 外注先	
人員・組織体制・協力者		
チャレンジショップ終了後の予定		

※1 法人の場合は記入不要です。

※2 未定の場合は空欄で差し支えありません。