

(様式1)

(文書番号)

年 月 日

秋田うまいもの販売課長 あて

住所：

事業者名：

代表者職・氏名：



秋田県産品テスト販売制度の実施について（申請）

商 品 名			
希望店舗名			
あきた美彩館 アンケート調査	希 望 : する ・ しない		
商品の種類	菓子類 農産加工品 水産加工品 畜産加工品 麺類 乳製品 非アルコール飲料 工芸品・クラフト類 その他 ( )		
希望時期	年 月 から 年 月		
テスト販売の目的			
テストしたい事項 (価格、デザイン、 サイズなど)			
販売の注意事項			
試食・試飲の提供	提 供 : あり ・ なし 提供量 :		
担 当 者	職・氏名	TEL	FAX