名称応募様式（任意様式）

五戸町農産物直売等拠点施設整備事務局　宛

申請日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募する名称 |  |
| 名称に込めた思い  （意味、理由及び願いなど） |  |
| 応募者氏名 |  |
| 年　　　齢 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 |  |
| 保護者氏名  （応募者が18歳未満の場合） |  |

応募に際し提出された個人情報は名称募集に係る業務に限って使用します。