

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。