（別紙１）

**事業者情報シート（食品・非食品共通）**

■事業者情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 企業名 | 企業の法人種別、正式名称を記入してください。例）株式会社〇〇 | | |
| フリガナ |  | | |
| 所在地 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| URL | ホームページのリンク先を記載。ない場合は「なし」と記入してください。 | 従業員数 | おおよその人数で可。  ○年度と併記。 |
| 代表者 | 職名：企業の代表の役職を記入 | フリガナ |  |
| 氏名 | フルネームで記入 |
| 担当者 | 職名：役職を記入 | フリガナ |  |
| 氏名 | フルネームで記入 |
| Email | 判読できない場合がありますので、丁寧に記入してください。  ※携帯電話のメールアドレスの場合、ここ滋賀からのメールが届かない場合がございますのでご遠慮いただきますようお願いいたします。 | | |

※　既にお取引のある事業者の方が、店舗またはＥＣサイトに追加の商品を応募される場合は提出不要です。ただし、上記内容に変更がある場合は再度ご提出ください。

※　滋賀県が実施する、首都圏での販路開拓事業等についてのご案内を差し上げる場合があります。