

長野市地産地消協力店実績アンケート

令和 年 月 日

◆基本情報 (ホームページ等掲載のための資料にさせていただきます。)

施設名			
業 態 <small>※該当項目に〇をしてください</small>	ホテル ・ 旅館 ・ 民宿 ・ その他 ()		
住 所	(〒)		
T E L		F A X	

◆連絡先 (実施イベントなどのお知らせ、お問い合わせの際に使用させていただきます。)

代表者名			
担当者名		役職	
T E L		F A X	
住 所	(〒)		
E-メール			

◆令和 年度の実績

長野地域産品の使用を増やすために実施した取り組みについて教えてください。	
使用している長野地域産原材料 主要5品目 <small>※通年使用でなくて構いません</small>	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

◆ご意見 (今後実施する事業の参考にさせていただきます。)

長野地域産品を使用、拡大する上での課題があれば教えてください。
地産地消の推進・協力店のPR活動のために、“やればいいのでは”と思うことがあれば教えてください。

ご協力ありがとうございました。

長野市地産地消推進協議会