

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。）

店名			
業態 <small>※該当項目に〇をしてください</small>	食堂・レストラン・居酒屋・喫茶・その他（ ）		
ジャンル	和・洋・中・そば,うどん・その他（ ）		
住所	（〒 ）		
TEL		FAX	

◆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		事業者名	
担当者名		役職	
TEL		FAX	
住所	（〒 ）		
E-メール			

◆令和 年度の実績

長野地域産品を用いたメニューの売上げを伸ば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 ※通年使用でなくて構いません	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、“やればいいのか”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