



パルマハム協会認定ロゴプレート申請書

パルマハム・インフォメーションセンター御中

FAX: **03-5574-7887**

プレートNo. (無記入で結構です)	
申請日	年 月 日
レストラン名	
住所	〒
Tel & Fax	Tel : Fax:
申請者	役職 : 氏名 :
パルマハムのメニュー	どのようなメニューでパルマハムを提供していらっしゃるか教えてください。
パルマハムのブランド	
お取引先インポーター又は卸会社	会社名 : Tel: Fax: 担当者 :
パルマハム使用量	原木 : 本/月
その他特記事項	

上記の通りパルマハム協会認定ロゴプレートの申請をします。尚、記載事項は全て事実であり、今後変更が生じた場合には報告することを約束します。またパルマハムの使用を停止した場合はただちにロゴプレートの掲示を中止し、パルマハム・インフォメーションセンターに返還する事とします。

署名 _____ 印

パルマハム・インフォメーションセンター _____ 年 月 日受領・発行

*申請書をご記入の上、飲食店の場合はメニューの写しを添付してパルマハム・インフォメーション宛にファックスしてください。受領後、当方で上記プレート No.と受領・発行日を記入して申請者様及びインポーター(商社)様に返送しますので控えを保管下さい。