航空自衛隊空上げコラボ　申込用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 | オオゾラ　　タロウ大　　空　　太　郎 | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　　　〇〇年　〇〇月　〇〇日（満　〇〇歳） |
| 会 社 名会社住所 | 〇〇〇〇会社〒９０１－００００沖縄県那覇市〇〇町〇丁目〇 |
| 電話番号（E-mail） | ０００－００００－００００（E-mail：　karaage＠０００００） |
| ご検討されている内容について、記入してください。 | ・お弁当として、〇〇空上げとコラボして、提供したい。・お店の看板メニューとして、〇〇空上げを提供したい。・空上げ８種類をテイクアウト用として提供したい。 |

※ご記入いただきました個人情報は、本コラボのみに使用し、使用後破棄します。

郵送先　〒９０１－０１４４

 沖縄県那覇市当間３０１

航空自衛隊那覇基地　南西空司令部総務部厚生課　宛