

年 月 日

田舎の情報スポット「キラ☆クニ」認定申請書

（あて先）浜松市長

申請者 名称（店舗名等）

代表者名

（署名又は記名押印をしてください。）

田舎の情報スポット「キラ☆クニ」の認定を受けたいので、浜松市田舎の情報スポット「キラ☆クニ」の認定に関する要綱第3条の規定により申請します。

名称（店舗名等）		
認定を受けたい 所在地※		
事業内容		
代表者名	氏名	
	連絡先	
	メール	
	HPアドレス	
支援内容	対応可能な曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 土 ・ 日
	対応可能な時間	： ～ ：
	対応内容	☐ パンフレット等の配架 ☐ 地域のくらし又は観光に関する情報の提供
備考		

※必要に応じて場所の分かるものを添付してください。