**112年馬祖觀光圈產業創新及亮點提升計畫**

**在地餐飲業者輔導報名表**

時間: 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 餐飲業者商業或公司登記名稱及市面招牌名稱 | 商業或公司登記：市面招牌名稱： | 電話 |  |
| 營業地址 |  | 負責人 |  |
| 店內桌數 |  | 從業人員(人數) | 廚師：外場： |
| 希望改善事項 | (可依據自身軟硬體狀況提出需求) |
| 檢附文件:(最後兩項無則免附)* 商業登記、公司登記或攤販許可證相關文件影本一份。
* 餐廳外觀及室內照片2-3張。
* 如有相關媒體報導可提供新聞連結或截圖證明。
* 得獎相關獎盃獎狀等資料照片。
 |