

「まちの元気再発見推進事業参加申込書」

令和 元年 月 日

< 1. 掲載店の情報 >

事業所名		代表者名	印
掲載希望の屋号等			
お薦めの商品名等			
<u>取扱い商品等</u>			
所在地	〒 -	電話番号	
		FAX 番号	
営業時間		お店の案内地図	
定休日			
ホームページアドレス			
Eメールアドレス			

< 2. 商品等の情報 >

◎商品・サービス・技術等の説明やメニュー等ご自由にご記入ください（お店の紹介等）
 なお、文書は、データでも受付いたします。データは、E-mail で送付お願いします。（特殊ソフトを活用の場合は、jpg に変換して送付ください）※文書のデータは、白黒での掲載となります。

.....

.....

.....

.....

.....

< 3. ジャンルの選択をお願いします。 >

裏面の「ミ・シ・ラ・ン・小郡」ジャンル別マーク表（裏面）をご確認いただき、該当される番号を右欄にご記入ください。	
--	--

< 4. 消費者に対するサービスについて ※参加の方は サービス内容を原稿欄にご記入ください >

参加 ・ 不参加	(例1) 「ミシラン小郡」提示で当店ご利用の方、 10%OFF! 有効期間/R1.10.1~R2.9.30 (例2) 「ミシラン小郡」提示でお好きなデザートを 1つサービス! (4名様まで) 有効期間/R1.10.1~R2.1.31 (※但し、12/30~1/3の期間を除く)	(原稿欄)	サービス回数 (下記欄に○)
			1回 ・ 2回 3回 ・ 無制限

6月30日（日）までにご提出ください。 (FAX可) ※ 商工会事務局 FAX: 72-4122

データ送信用アドレス: ogoori@shokokai.ne.jp

※ ご記入の要領及び掲載イメージは、裏面をご覧ください。