

FAX番号：0993-78-3020

”第18回枕崎ぶえん鯉スタンプラリー”参加申込書

令和 年 月 日

枕崎ぶえん鯉スタンプラリー実行委員会 殿

第18回枕崎ぶえん鯉スタンプラリーに参加希望いたします。

参加希望の方は下記に必要事項を記入の上、10/20(日)までに
FAX・郵送もしくは直接、お申込み下さい。

店名							
営業時間 (ラストオーダーがある場合はラストオーダーもご明記ください)		昼	:	~	:		
		ラストオーダー	:		:		
		夜	:	~	:		
		ラストオーダー	:		:		
定休日							
連絡先	住所	〒					
		TEL :				/FAX	
	担当者	職名				氏名	
パンフレット掲載メニュー						価格(税込)	
紹介文 (30字以内で)							
幟		要 ・ 不要					

※ 掲載内容に変更がない場合は紹介文に変更なし、ご記入の上、ご返信下さい。

※ 掲載写真でご希望のものがあればデータを送信ください。

データがない場合は撮影いたします。