FAX番号:0993-78-3020

"第18回枕崎ぶえん鰹スタンプラリー"参加申込書

令和 年 月 日

枕崎ぶえん鰹スタンプラリー実行委員会 宛

第18回枕崎ぶえん鰹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。

FAX・郵送もしくは直接,お申込み下さい。											
店名											
営業時間											
連絡	住 所	〒 Tel :					/FAX				
先	担当者	職名					氏名				
要望	・その他										
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。