

FAX番号：0993-78-3020

”第19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 宛

第19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、10/17（金）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					
連絡先	住所	〒 Tel： /FAX			
	担当者	職名		氏名	
要望・その他					
幟（のぼり）		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。