



会員プロモサービス

掲載申込書

fax: 059-354-3737

mail: somu@yokkaichi-cci.or.jp

①本申込書をFAXかメールで送付、②写真データ（1点）をメールに添付して送付してください。

貴社名		担当者 役職名	
担当者名		E-mail	
TEL		FAX	

特典内容

特典内容	
条件	
有効期限	平成30年11月1日～平成31年1月31日まででお願いします。

該当する区分すべてにチェックを付けてください。

区 分	<input type="checkbox"/> 接待 <input type="checkbox"/> 宴会 <input type="checkbox"/> 2次会 <input type="checkbox"/> 個室有 <input type="checkbox"/> 20人以上可 <input type="checkbox"/> 掘り炬燵 <input type="checkbox"/> 座敷 <input type="checkbox"/> テーブル
-----	---

チラシに掲載する写真の説明文章（30文字程度）

--

基本情報

店舗名		TEL	
キャッチコピー （20文字まで）			
PR文章 （70文字以内）			
主なメニュー と料金			
所在地			
営業時間		定休日	
URL			