**2019・秋の陣　オールにほんまつスタンプラリー　参加申込書**

令和元年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名（チラシに掲載する　　　　　名称を正確に記入） |  |
| 記入者名 |  |
| 店舗所在地 | 〒　　　　－  |
| 電話番号 | 　 　－ | FAX | 　 　－ |
| 業種 |  |
| スタンプ必要個数 | コ　 |
| 賞品の発注希望いずれかに✓印を付けて下さい | ※賞品内容は抽選会前に打合せをします。当選者へは事業者から配達または発送して頂きます。□希望する　　　　□希望しない |
| 広告掲載の有無いずれかに✓印を付けて下さい | □広告掲載を希望しない(参加費:３,000円)□広告掲載を希望する(広告掲載料込参加費:5,000円) |

**「広告掲載を希望する」に☑した方のみ下記もご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載写真(1枚)いずれかに✓印を付けて下さい | □前回（2018・秋）同様　　□電子データであり□撮影希望（撮影希望日：　　月　　日頃） |
| 営業時間（正確に記入） | ※休憩時間がある場合は必ず記入。曜日によって営業時間が違う場合も分かるように記入。 |
| 定休日 |  |
| 駐車場いずれかに✓印を付けて下さい | □ 有　　　　台□ 無（最寄りの　　　　 　　　　　　の駐車場をご利用下さい） |
| オススメ品などお店の紹介文（３０字程度） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| オリジナルサービス事業期間中実施して頂ける方はご記入下さい |  |

**申込期限：8月１６日（金）期日厳守**