**オールにほんまつスタンプラリー２０２０　参加申込書**

令和２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 | （原則１コですが、店舗が複数ある場合や  個　　レジが複数ある場合は必要数を記入。） | | |
| 当選賞品の発注希望  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（201９・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） | ※昼の部・夜の部がある場合や曜日によって営業時間が違う  場合は、分かるように記入してください。 | | | | | | | | | |
| 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１４日（金）期日厳守**