

食べマルシェ事務局 行き(FAX:63-7093)

北の恵み 食べマルショップ 参加申込書

1 店舗情報

店舗名													
定休日							営業時間						
店舗住所	〒							店舗電話					
加盟団体	<input type="checkbox"/> 旭川平和通商店街振興組合			<input type="checkbox"/> 三和・緑道商店会			<input type="checkbox"/> 旭川観光社交組合						
	<input type="checkbox"/> 緑橋ビル商店街振興組合			<input type="checkbox"/> 旭川ロータリー商店会			<input type="checkbox"/> 中央市場組合						
	<input type="checkbox"/> 6条通会			<input type="checkbox"/> その他()									
事業所 (会社等) 名													
代表者	役職							氏名					
担当者	氏名							携帯電話					
	E-mail							ファックス 番号					
店舗紹介, 特典・ サービス など (最大60文字)	※令和元年8月13日から10月15日まで貴店で特別に実施される特典・サービス内容などを記入してください。												
特典・サービスは「特」と記入してください	★1マスに1文字のみ記入 例) 旭川の食材にこだわる創業40年の洋食店。マルシェ期間中は「食べマル定食」(600円)も販売 <input type="checkbox"/> 会計時チケット利用で5%割引												

- ・太枠内の項目については、新聞や旭川市内全戸に配布される食べマルシェガイドマップへの掲載を予定しています。
- ・新聞などへの掲載にあたり、内容確認等をする場合がありますので、担当者の連絡先を必ず記入してください。
- ・個人情報につきましては、目的以外の使用はいたしません。

2 参加店証等について

参加店証必要枚数 (店舗数等)	枚
--------------------	---

※原則1店につき1枚とします

のぼり旗 保管状況	有 / 無
--------------	-------

※新規申込の店舗は新たに配付予定です

〈お問合せ先〉

北の恵み 食べマルシェ実行委員会 事務局 佐々木
〒070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号

道の駅あさひかわ2階

電話:73-9840 FAX:63-7093

E-mail: marche@city.asahikawa.hokkaido.jp