【※提出〆切：7/13（水）】

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２０２２　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	□ 旭川平和通商店街振興組合　□ 三和・緑道商店会　□ 旭川観光社交組合 □ 緑橋ビル商店街振興組合　□ 旭川ロータリー商店会　□ 中央市場組合 □ ６条通会　□ その他（　　）				
事業所名 (会社等)					
代表者	役職		氏名		
担当者	氏名		携帯電話		
	E-mail			FAX	
店舗紹介・特典・サービス など (最大60文字) 特典・サービスは特と記入してください	※9月1日から9月30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。				

・太枠内の項目については,食べマルシェのホームページ・SNSのほか，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　食べマルシェHP・SNSでのPRについて

食べマルシェのホームページやSNS等で貴店舗をPRいたします。写真での紹介を含め，ぜひPRにご参加ください！希望される場合は，下記にPRコメントをご記入ください（120文字以内）。また，写真の掲載を希望される場合は，本申込書を提出後，下記Email宛てに店舗名，連絡先，食べマルショップPR希望と記入の上，データを提供してください。　※文字数制限の関係で全て掲載できない場合があります

・写真の掲載を　　**希望します**　・　**希望しません**　　←いずれかに○を記入願います
・貴店舗ホームページURL，SNSアカウント（Twitter・Instagram・Facebook 等）の掲載を希望する場合は御記入ください。

３　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
※別途のぼりを1枚お送りします

＜お問合せ先＞
北の恵み 食べマルシェ実行委員会 事務局　船岡・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