

“たいせつ×新メニュー” キャンペーン 参加申込書

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

(申込先)

一般社団法人 大雪カムイミンタラDMO
 TEL : 0166-73-6968 FAX : 0166-73-6992
 e-mail : info@taisetsu-kamui.jp
 担当 : 柏葉 (かしわば) ・ 難波 (なんば)

申込人(企業)	住所	
	氏名(企業名)	※法人の場合は法人名および代表者名をご記入ください。
	店舗名	
	業種	※主に提供されているメニュー、またはジャンルをご記入ください。(例: ラーメン、定食、居酒屋)

連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			
	フリガナ			
	担当者			

事務局使用欄

受付日	令和	年	月	日	担当	
リスト入力	令和	年	月	日	担当	

特記事項
