

道の駅湘南ちがさき 周遊手形”縁”登録申込書

(株)ファーマーズ・フォレスト茅ヶ崎支店 周遊手形”縁”担当 宛て

【FAX 0467-33-6361 または E-mail chigasaki_enishi01@farmersforest.co.jp】

【登録事業者情報】

申込年月日		令和	年	月	日
申込者	事業者名等				
	担当者氏名				
	住所	〒			
	電話				
	FAX				
	E-mail				

【登録内容】

カテゴリー(複数可)	☐ 飲食	☐ 買物	☐ 宿泊	☐ 体験
店舗名等	※日本語名がないときは、英名表記			
店舗名等(英名)	※未記入の場合は、ローマ字表記			
店舗等の説明文 (上限200文字程度)				
特典内容(必須)	-----		特典の年間利用制限数(1人当たりの回数)	
			☐ 無制限	☐ 回
掲載画像の提供方法※	☐ メール添付(※1M程度、上限5枚)	☐ 郵送	☐ イメージ画像希望	☐ 要相談
住所(申込者と異なる場合)	〒			
電話(申込者と異なる場合)				
営業時間				
定休日				
駐車場	☐ 無し	☐ 有り	※駐車可能台数()	
入場料	☐ 無し	☐ 有り	※料金()	
HP・SNSのURL(1つ)	※ない場合は、空白			
Youtube動画ID	※「watch?v=」よりあとの部分			

※登録申込書提出時には、上記の該当項目で回答した方法により、「掲載画像」のご提供をお願いいたします。

【管理者記入欄】	受付	月	日	時	受付番号		担当	
	備考							