

第2回 みはらッテ参加店舗登録シート

申込・原稿締切 5月31日(木)

▼以下の項目にご記入の上、お申込みください。

店舗名(屋号)					電話番号					
所在地	〒									
お店の紹介 (50文字まで)										
通常の営業時間	営業時間①	時	分	～	時	分	店休日 該当に○印	日・月・火・水・木・金・土 その他()		
	営業時間②	時	分	～	時	分				
マップ掲載内容 の校正送付先 (確認用)	ご担当者氏名					E-mail				
	FAX		-							

▼マップに掲載し、お客様に注目してもらう内容となります。

提供するメニュー・サービス 合計2点まで登録が可能です。1点のみのご参加も大歓迎！	名称	メニュー・サービス①								メニュー・サービス②							
	内容																
	金額	500・1000・1500・2000・2500・3000円								500・1000・1500・2000・2500・3000円							
メニュー・サービスの提供日・提供時間	提供日 店休日に「×」印	9/3 月	9/4 火	9/5 水	9/6 木	9/7 金	9/8 土	9/9 日	9/10 月	9/11 火	9/12 水	9/13 木	9/14 金	9/15 土	9/16 日	9/17 月	
	提供時間	時 分 ～ 時 分 まで								メニュー・サービスを提供できない日にち及び店休日に「×」印をご記入ください。また、メニュー・サービス提供時間に指定があればご記入ください。							
メニュー・サービスの限定数	・なし ・1日限定数 ()				数量限定にすると早い時間に集中し過ぎてしまう、また、新規顧客獲得につながりにくいと考えられます。マップには限定数を掲載しますので、数が少ない場合来店候補にならない可能性があります。												
メニュー・サービスの提供席数	() 席				メニュー・サービスを提供する際に、一度に受入できる席数の上限を記入してください。												
紹介用写真 メニュー・サービスの写真をご提出ください。	() データを送信します				送信先 hoshino@mhr-cci.or.jp				スマホ・携帯電話、デジカメ等で撮影してください。解像度は3M以上で撮影ください。								
	() 写真を提出します				写真・印刷物等の裏面に、必ず「店舗名」を記入してください。提出期限は、申込書締め切りと同じです。												

前売りチケットの取扱い	します・しません	チケット10枚の販売のご協力をお願いします。 チケットを完売いただいた事業所の方は、チケット精算の際に通常より換金率をアップして精算させていただきます。
-------------	----------	---

参加意志確認	この企画の趣旨を理解してご参加いただけますか？	はい・いいえ
--------	-------------------------	--------

※登録シートはこのままファクシミリで送信してください。

お問合せ：みはらッテ実行委員会(三原商工会議所 内) TEL 0848-62-6155

FAX 0848-62-5900