

明日香応援券【第八弾】特別プラン 参加申込書

事業者名		事業主名	
事業所所在地	〒	住所：	
自社 HP			
営業時間		定休日	
連絡先	TEL :	FAX :	
E-Mail			

特別プラン内容の説明 (100文字以内)

※チラシに掲載可能な画像データをご提供ください。

- ・画像サイズは1枚につき1MB以上推奨
- ・総データ量が5MBを超える場合は、何件かに分けて、またはファイル送信サービス等でお送りください
- ・写真のタイトルは「店舗名_メニュー名」とし、複数枚送付いただく場合は番号をつけてください

【申込先】 明日香村商工会事務局
E-Mail : asuka@kcn.jp / FAX : 0744-54-4570