

記入日	2020年 11月 日	事業内容	<input type="checkbox"/> 確認済・承諾
□ 数	いずれかに☑をお願いします	<input type="checkbox"/> A(5口)¥10,000	<input type="checkbox"/> B(10口)¥20,000
参加店名			
*過去にさんろく活性化事業に参加がある場合は、住所・☎の記入は不要です			
住所		☎	
		FAX	
<b>※本事業の印刷物校正や連絡事項は原則メールにて行います(接触機会削減のため)</b>			
メール			
担当者名		携帯☎	
「新北海道スタイル」+1 実践また巡回受入れ	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否	いずれかに☑をお願いします 否の場合は参加をお断りする場合がございます
事業参画に伴う同意署名 (経営者自署)	本事業の主旨に賛同し、コロナ感染対策等の全てに係る対応をお約束いたします 2020年 11月 日 氏 名 <span style="float: right;">⑩</span>		
<b>【掲載情報】</b>			
開店月日	<input type="checkbox"/> 掲載不要	氏 名 誕生日	<input type="checkbox"/> 掲載不要
掲載写真 データ	<input type="checkbox"/> 以前掲載写真 <input type="checkbox"/> データ提供 <span style="float: right;">※いずれかに☑をお願いします</span> <input type="checkbox"/> 新規撮影(希望日時: ) <span style="float: right;">※新規撮影の場合は双方にて日程調整の上行います</span>		

※事務局備考欄