

道の駅ふくしま 周遊促進事業(周遊手形"縁") 登録申込書【アプリ版】

(株)ファーマーズ・フォレスト福島支店 宛て【FAX024-572-4733 または E-mail fukushima\_enishi01@farmersforest.co.jp】

【事業者情報】 ※同時申し込みもしくは既にカード版で登録されている事業者様は、【申込年月日・事業者名・担当者氏名および変更がある項目】のみ記入し、ご送付ください。

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)	<input type="checkbox"/> 飲食	<input type="checkbox"/> 買物	<input type="checkbox"/> 宿泊	<input type="checkbox"/> 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 (200文字まで)				
特典内容				年間の利用制限数(1人当たりの回数)
				<input type="checkbox"/> 無制限 <input type="checkbox"/> 回
掲載画像の提供方法	<input type="checkbox"/> メール添付(※1M程度、1枚のみ)	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> イメージ画像希望	<input type="checkbox"/> 要相談
住所(上記と異なる場合)	〒			
電話(上記と異なる場合)				
営業時間				
定休日				
駐車場	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	※駐車可能台数( )	
入場料	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	※料金( )	
HP・SNSのURL(1つ)	※ない場合は、空白			

運営者使用欄				
受付日時	月	日	:	受付番号
備考				担当