

「彩の国街バルラリー」参加申込書

申込締切 7/31 (月)

団体名	(フリガナ)		
代表者	(役職名) (氏名)	担当者	(役職名) (氏名)
連絡先	(住所) 〒 -	(TEL)	(FAX)
	(MAIL)		

当団体が開催する街バルは、埼玉県商店街連合会が開催する「彩の国街バルラリー」に参加いたします。

◇ 当団体の街バルの詳細 (申込み時点で分かる範囲内でご記入ください)

街バル名称	
開催日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
開催地・エリア (店舗数・最寄駅)	(店舗数) 店 (最寄駅) 線 駅
街バル内容 (注意事項)	(イメージ写真) 有 ・ 無
チケット前売	(販売日) 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () (時間) : ~ : (金額・綴り) 円 枚綴り
チケット当日	(受付場所) (受付時間) : ~ : (金額・綴り) 円 枚綴り

◇ 賞品の提供について (申込み時点で分かる範囲内でご記入ください)

1) 賞品名			
2) 数量	3) 金額 (単価)	円相当	4) 写真 有 ・ 無
4) 賞品紹介文			
※食品の場合、賞味期限の目安 (180日以上)			