

稲城市商工会の

## 「稲城一店逸品」パンフレット掲載申込書

太枠の中をご記入ください。

|             |  |       |  |
|-------------|--|-------|--|
| 店名          |  |       |  |
| 所在地         |  |       |  |
| ※代表者名       |  |       |  |
| T E L       |  | F A X |  |
| 営業時間        |  | 定休日   |  |
| U R L       |  |       |  |
| E - m a i l |  |       |  |

※代表者名は、掲載されません。

|  |  |    |   |
|--|--|----|---|
| 食品・飲食等名称<br>(タイトルとなります。)                   |  |    |   |
| こだわり部分・<br>PRしたいところを<br>お書き下さい。<br>(80字程度) |  |    |   |
|  |  | 値段 | 円 |

※掲載商品等はスタンプラリー期間(1/22~2/5)にお取扱いのあるものにしてください。

- F A Xの場合は、そのまま送信してください。

※ 上記の掲載内容がそのままチラシに掲載されます。  
※ お店の取材・写真撮影は、後日日程を調整します。  
写真データをご用意いただくことも可能です。

稲城市商工会 〒206-0802

稲城市東長沼 2112-1 稲城市地域産業振興プラザ 2F  
TEL. 042-377-1696

**FAX.042-377-3717**

E-mail : inagi-s@pear.ne.jp