|  |
| --- |
| 受付 |

「市内宿泊需要喚起支援事業」

参加登録同意書

令和２年　 　月　 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 | （ふりがな） |
|  |
| 業　種 | □飲食業　　□その他（　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| メールアドレス | ＠ |

|  |
| --- |
| **FAX送信先：0246-22-7581（いわき市観光交流課あて）** |