

「歩こう。佐賀県。」応援店申込書

※本情報の取り扱い、店舗情報として取り扱い、本事業のみで利用させていただきます。
 ※申し込み内容を受信してから2～3営業日後、運営事務局より内容確認のご連絡をさせていただきます。
 なお掲載内容の頻繁な修正は基本的には承っておりませんので、ご了承ください。

企業団体名	
店舗名※必須	
店舗住所※必須	
店舗電話番号※必須	
店舗メールアドレス※必須 お持ちでない方は携帯などの 個人メールアドレスを記入ください	
担当者	
役職	
店舗紹介※必須	
カテゴリー ※チェックを付けてください (1つまで)	<input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 美容・健康 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> レジャー <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> その他
サービス内容※必須	<条件>
	<サービス内容>
サービス対象者※必須 ※チェックを付けてください	<input type="checkbox"/> QRコード読取者本人のみ <input type="checkbox"/> _____名様まで <input type="checkbox"/> 人数制限なし
サービス開始日※必須	
ホームページ	http://
営業時間	
休業日	
駐車場	
受動喫煙防止対策※必須	<input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> その他
	※該当する場合、上項目にチェックを付けてください。 受動喫煙対策について、詳しくは「なくそう！望まない受動喫煙」 で検索してください。(https://jyudokitsuen.mhlw.go.jp/)
ご希望のステッカー※必須 ※チェックを付けてください	<input type="checkbox"/> 佐賀バルーンーズ  <input type="checkbox"/> サガン鳥栖  <input type="checkbox"/> スポーツチームのロゴなし
どちらのチームから 「歩こう。佐賀県。」応援店の ご案内がありましたか？※必須 ※チェックを付けてください	<input checked="" type="checkbox"/> 佐賀バルーンーズ  <input type="checkbox"/> 案内を受けていない <input type="checkbox"/> サガン鳥栖 

申込書に必要事項を記入の上、下記提出先にお申し込みください。

【提出先】

(株) ぷらざ 佐賀市鍋島6丁目12-12 FAX 0952-34-5171