



ミサワパンタシア・ドリンクラリー参加申込書

三沢市商工会指導課 行き

FAX: 53-2766 E-mail: mcci202@r66.7-dj.com

2017 年 月 日 記入

三沢市商工会飲食衛生部会 宛

私は、「ミサワパンタシア・ドリンクラリー」へ参加いたします。

1) 店舗情報 (掲載情報となります。お間違えないように記載ください。)

店舗名 (屋号)		代表者名	
店舗住所			
連絡先	TEL - -	FAX ()	
担当者名	代表者 と同じ	連絡先 (携帯等)	

2) 取引口座情報 ※精算金額を振り込む口座となります。

金融機関	金融機関名	
	支店名	
	口座番号	(普通 ・ 当座) 口座番号
	口座名義	フリガナ

※1)～2)でご記入いただいた情報は本事業に関する運営のみに利用し、個人情報保護法に則り厳重に管理致します。

締切 10/10 必着