

「海風グルメ」賛同店申込書

申込日：令和 年 月 日

店舗名	フリガナ		
店舗所在地	〒	TEL	
		FAX	
ジャンル	<input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 中華 <input type="checkbox"/> レストラン <input type="checkbox"/> 焼肉 <input type="checkbox"/> 佐世保バーガー <input type="checkbox"/> 居酒屋・バル <input type="checkbox"/> カフェ・スイーツ <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> ラウンジ <input type="checkbox"/> その他		
営業時間		定休日	
「海風グルメ」 について	※させぼ・おぢかの食材を使用したメニューについて記入をお願いします メニュー名： メニュー紹介：		
連絡先	担当者名	電話番号	
メール			

※お申し込み時にいただいた情報は、連絡や「海風の国グルメ」に関する目的のみに使用いたします。

お申し込み規約に同意する

お申込み規約

させぼ・おぢかの食材を使用したメニューを提供し、「海風の国」観光地域づくりに賛同します。

申込先：FAX 0956(23)6750 又は Mail: sasebo208@rapid.ocn.ne.jp

郵送の場合は下記までお送り下さい。

〒857-0863

佐世保市三浦町21番1号 (公財) 佐世保観光コンベンション協会 担当：松尾

スマホ等からもお申込みできます→

