

令和 年 月 日

姉妹都市交流50周年記念事業実行委員長 様

松戸市・ホワイトホース市姉妹都市交流50周年記念
オーストラリアフェア参加申込書

下記の通り、参加申し込みを行います。

1. 登録店情報

○ 店舗名		代表者氏名	
○ ジャンル ※該当箇所を☑	<input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 中華 <input type="checkbox"/> 寿司 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> その他 ()		
○ 店舗所在地	〒		
○ ホームページ アドレス	http ://		
連 絡 先	担当者氏名	電 話 番 号	
	E メ ー ル	FAX	
○ セールス ポイント ※割引を行う場合は詳細も記載してください。	@		

○箇所の内容は、市のホームページに掲載させていただきますので、ご了承ください。

2. 取組内容 (該当する事業欄に○をつけてください)

	《 取組内容 》
	オーストラリア関連商品の提供と割引+店内展示用ポップ(ミニのぼり旗)や姉妹都市交流記念リーフレットの配置による周知協力
	店内展示用ポップ(ミニのぼり旗)や姉妹都市交流記念リーフレットの配置による周知協力 ※オーストラリアに関連する商品の取扱いは無いが周知への協力は可能な場合
	ポスターの掲出による姉妹都市交流についての周知協力
	その他、姉妹都市交流を周知する工夫 ()