**野洲市商工会飲食業部会テイクアウト広告掲載申込書**

　令和２年　月　　日

事業所所在地：

貴事業所名：

店舗名（広告掲載店舗名）：

担当者名：

電話番号：

（担当者携帯番号及び店舗の電話番号をご記入ください。）

ＦＡＸ番号：

メールアドレス：

注：第１回目折込掲載は募集終了しております。第２回目以降の掲載となりま

すのでご了承下さい。

送付先ＦＡＸ番号（０７７－５８９－５３８０）