申込票１

第９回『浦安バル街』参加申込票 兼 バルブック掲載内容票

ご参加希望の方は下記にご記入のうえ、提供メニュー内容票（申込票２）と合わせ、ＦＡＸまたは郵送にてお送りください。

ＦＡＸ　０４７－３５０－６６９８

郵　送　〒２７９－０００４

浦安市猫実１-１９-３６　浦安商工会議所『浦安バル街』事務局　宛

１．『浦安バル』参加日時について

※該当に○、当日のバル実施時間をご記入ください。

事務局側からの時間指定はありません。朝～夜までご希望のお時間で実施いただけます。

両日参加、１日参加でも参加費は5,000円です。ただし説明会参加▲２，０００円、写真データ提供▲１，０００円、条件クリアで参加費は２，０００円となります。

１０月・２３ 日（水）（午前・午後　：　～　午前・午後　：　）

・２４ 日（木）（午前・午後　：　～　午前・午後　：　）

２．あとバルの実施（１０月２７日（日）まで有効）

※あとバルまで全店舗参加していただきます。

あとバルの内容　該当する方に○をしてください

・金券扱い（１枚７５０円）　・バルメニューの提供

店舗名	※看板の表記と同一にしてください。
会員確認欄　※複数可 □にチェックをお願いします	□　浦安商工会議所　　□　浦安料飲組合 □　当代島商店会
所在地	※ビル名なども明記してください。
電話番号	（　　）
通常営業時間、定休日、年末年始営業について	営業日＿＿＿＿　営業時間＿＿＿＿　定休日＿＿＿＿ 年末年始の営業＿＿＿＿＿＿＿＿
業態 □にチェックをお願いします。	□和食系　□洋食系　□アジア系　□カラオケ・スナック □カフェ・ダイニング系　□バー系　□その他（　　）
座席数（通常営業時）	＿＿＿＿席
子連れ対応 □にチェックをお願いします。	□　可　　□　不可
たばこ	□　喫煙　□禁煙　□分煙
参加店目印ミニ看板 □にチェックをお願いします。	□　必要　□不要　＿＿＿枚 （１枚　500円）
参加店目印のぼり旗 □にチェックをお願いします。	□　必要　□不要　＿＿＿枚 （１本　2,000円）

ご連絡先

ご担当者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿