

(様式第1号)

道の駅「ソレーネ周南」物品販売施設取扱い商品申込書

平成 年 月 日

一般社団法人周南ツーリズム協議会 御中

道の駅「ソレーネ周南」物品販売施設取扱い商品募集要項に基づき、下記の通り申し込みます。

事業者名(法人・屋号)	
法人代表者名	
法人住所	〒
担当者名	役職
事業所所在地	〒
電話番号	() -
FAX 番号	() -
E-mail	
HP アドレス	
備考欄	

