別紙1 (実施要項第4条関係)

「さかなの日」協力店に係る届出書

いわき市長 様

「さかなの日」協力店として、下記のとおり届出します。

令和 年 月 日

住 所 事業者等名 代表者職氏名

担当者職氏名: 電話番号: FAX番号: 電子メール:

さかなの日における店舗情報等

■ご記入ください。			
店舗名			
住所			
電 話 番 号		営業時間 定 休 日	
メールアドレス	※メールアドレスが無い場合は空欄。		
取組開始月	※チラシ掲載開始についてはご相談の上決定させていただきます。 月 ~		
【初月取組(キャンペーン実施)内容】			
【HP掲載 店舗紹介文】※常磐ものHPにて、協力店をご紹介いたします。(最大 50 文字程度)			