

第1回 越後むらかみバル街 申込書

FAX 53-0172 村上商工会議所 中村宛

参加します →裏面の「参加店情報シート」もご記入ください。
※参加店情報シートについては、9月4日(金)までご提出願います。
10月初旬に参加店説明会を開催します。

内容について詳しく話を聞きたい

(希望日時： 月 日 時頃)

※後日ご連絡させていただきます。

希望日時に添えない場合は再度日程調整させていただきます。

店舗名	
担当者名	
TEL	
FAX	
通信欄	(ご質問、ご意見等ご記入ください。)

第1回 越後むらかみバル街 参加店情報シート

ご記入いただいた情報は、参加者に配布するガイドマップ及びホームページなどに掲載します。

提出締め切り日 9月4日(金)

提出先

村上商工会議所 観光サービス部会 担当 中村 健
 F A X : 5 3 - 0 1 7 2 メール : nakamura@mu-cci.or.jp

店 舗 名																			
所 在 地																			
T E L		F A X																	
H P アドレス		E - m a i l																	
営 業 時 間		:		~		:		定 休 日		月・火・水・木・金・土・日									
お店の紹介(ホームページに掲載予定)																			

1. 当日<10/30(金)、31(土)>のバル営業時間について

営 業 時 間	:	~	:	最終入店時間 (ラストオーダー)	:	(設定ある場合のみ)
バル用座席数	席(設定ある場合のみ)					

2. 当日提供を予定される飲料について

ドリンク種類 全品アルコール飲料 アルコール+ノンアルコールの両方 全品ノンアルコール飲料

3. 提供を予定されるピンチョス(おつまみ)一品料理

ピンチョス名																			
内 容 紹 介																			

4. あとバルへの参加についてご協力について

あとバル参加 する しない あとバル内容 金券扱い(700円分) バルメニュー提供

5. 店舗外観写真(ホームページに掲載予定)とピンチョス写真(ガイドマップ掲載)について

写 真 自店で用意(データで送信してください) 撮影に来店してほしい(日時については後日調整)