

じょうえつバル街(2013.4.27) エントリーシート

※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などに掲載を予定します。

※お店の紹介、ピンチョス(おつまみ)情報は、参加者のお店選びの判断基準になると思われるので、なるべく具体的にお書き下さい。

※提出締切り：3月15日(金)

(1) 店舗情報 記入欄											
店 舗 名											
担 当 者 名											
所 在 地											
T E L				F A X							
HPアドレス				E - m a i l							
営 業 時 間	:	~	:	定 休 日	月	火	水	木	金	土	日
喫 煙 ・ 禁 煙	<input type="checkbox"/> 禁煙席なし			<input type="checkbox"/> 一部禁煙席あり			<input type="checkbox"/> 全面禁煙				
■お店の紹介(ガイドマップに掲載予定です。60文字以内でご記入下さい。)											

(2) 「じょうえつバル街」参加に係る情報 記入欄

①当日のバル営業時間についてお知らせ下さい。 ②バルチケット販売店としてご協力いただけますか？

バル営業時間	:	~	:	チケット販売	<input type="checkbox"/> 可能(引受枚数= 枚)	<input type="checkbox"/> 不可
--------	---	---	---	--------	-------------------------------------------	-----------------------------

③当日提供を予定される飲料についてお知らせ下さい。

ドリンク種類	<input type="checkbox"/> 全品アルコール飲料	<input type="checkbox"/> アルコール+ノンアルコールの両方	<input type="checkbox"/> 全品ノンアルコール飲料
--------	------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------

④当日提供を予定されるピンチョス(おつまみ)についてお知らせ下さい。

品 名	※下記欄に特徴などお書き下さい									

⑤当日バルで使用可能な座席数についてお知らせ下さい。 ⑥あとバルへの参加にご協力いただけますか？

バル用座席数	約 席	(店内全席数= 席)	あとバル参加	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
--------	----------	-----------------	--------	-----------------------------	------------------------------

⑦ガイドマップに掲載の店舗外観写真について

写 真	<input type="checkbox"/> 自店で用意(データで送信下さい)	<input type="checkbox"/> 撮影に来店してほしい(月 日の 時~ 時頃希望)
-----	-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

《問合せ・提出先》

上越商工会議所青年部事務局(担当:西川、川辺)

〒943-8502 上越市新光町1-10-20
 TEL 025-525-1185 FAX 025-522-0171
 E-mail : info@joetsu-yeg.net