**令和７年度神戸ひがしなだスイーツめぐり 参加申込書**

東灘区役所地域協働課　スイーツめぐり担当　宛

**受付No**

**６月６日（金）17：00まで**にE-mail、郵送、持参のいずれかでご提出ください。

参加の可否については、6月下旬までにメールにてご連絡します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (フリガナ)  会社名  (店舗名) | ※HPに掲載するため、店舗名を正確にご記入ください。 | |
| 店舗ご住所 | 〒  神戸市東灘区 | |
| (フリガナ)  代表者様お名前 |  | |
| （フリガナ）  ご担当者様お名前 |  | |
| メールアドレス | ＠  ※イベント開催に向けた調整等は、原則メールにてやりとりを行います。  （アドレスがない場合はご相談ください） | |
| ご連絡先 | TEL | FAX |
| ご連絡可能時間 | ～ | |
| 営業時間 |  | |
| 定休日 | ※営業日にお休みとなる可能性がある場合は不定休としてください。 | |
| イートイン | 有　　　　　・　　　　　無 | |
| テイクアウト | 有　　　　　・　　　　　無 | |
| HPアドレス |  | |
| 協賛品（商品名）  ※１０００円（税抜）相当 | ※必ず郵送可能な箱詰めの状態でご準備ください。※賞味期限が賞品回収日から3週間以上のスイーツとします。 | |

※スイーツワークショップ参加希望の場合は、別途スイーツワークショップ登録申込書を提出ください。

（参加希望が多数の場合は抽選を実施し、参加可能となった店舗様には後日ご連絡差し上げます。）

募集要項を確認し、参加条件を遵守します。　署名