

加盟店情報記入シート

令和 年 月 日

加西市グルメネットワーク「加西ふーど記」への加盟を申請します。

屋号(ふりがな)	
住所	加西市
電話番号	
メールアドレス	

① ジャンル(いずれかに○を入れてください)

1. 和食・うどん・そば 2. 洋食・イタリアン・フレンチ・カレー 3. 中華・ラーメン
4. 焼肉・お好み焼・鉄板焼き 5. 居酒屋 6. パン・スイーツ 7. カフェ・喫茶 8. ナイト

② 営業時間: 昼(時～ 時)、夜(時～ 時)

③ 定休日: _____ 曜日

④ 席数: _____ 席

⑤ 駐車場: (いずれかに○を入れてください) 1. 有(台) 2. 無

⑥ おすすめメニューと値段 ① _____ ② _____ ③ _____
(円) (円) (円)

⑦ 個室 1. 有 2. 無 ⑧ 車いす対応トイレ 1. 有 2. 無 ⑨ 送迎 1. 有 2. 無

⑩ クレジットカードの使用の可否 1. 可 2. 否

⑪ QRコード決済の有無 1. 有() 2. 無

⑫ PR(100文字以内)

◎掲載写真データについては、下記メールに返送をお願いいたします。

【問合せ先】

加西市観光まちづくり協会

T E L: 0790-42-8715

F A X: 0790-42-8745

MAIL: kyokai@kanko-kasai.com