記入日：　　年　　月　　日

ご担当者名：

新城南口商店街　ホームページ情報シート

店舗名	
業　種	※詳しくご記入下さい。
代表者名	
住　所	
ＴＥＬ	
ＦＡＸ	
ホームページ	http://
E-mail	
定休日	
営業時間	
トイレ利用	
宅　配	
クレジットカード利用	可 ・ 不可　　カード名（　　）
共通ポイントカード利用	可 ・ 不可
その他	

店舗 PR

※ご記入頂いた情報については、新城南口商店街ホームページ上に掲載させて頂く為に使用するものとし、他の用途には使用致しません。