

胎内市飲食宿泊ガイドブック 掲載希望調査票

店舗名：

ご担当者名：

電話番号：

メールアドレス：

当店は胎内市飲食宿泊ガイドブックへの掲載を
希望します・希望しません
(いずれかを○で囲んでください)
希望しますと回答した方は下記項目にお答えください。

