

## 参加申込書

※記入事項に空白がある場合、受付できませんのでご注意ください

店名【必須】	ふりがな
住所【必須】	
電話番号【必須】	
メールアドレス【必須】	※ホームページには掲載しません。事務局との連絡に用います。

店舗情報	営業時間【必須】	
	定休日【必須】	
	駐車場【必須】	あり ・ なし
	店舗 URL【任意】	
	アクセス【任意】 <small>例) ○駅より徒歩○分、など</small>	
店舗 PR【任意】	店舗名と一緒にお店の PR ができます。	
店舗紹介文【必須】	店舗の紹介文をご記入ください。	

※記載情報は、イベント実施の目的で使用します。

おすすめ麺メニュー 名（その1）【必須】	
おすすめ麺メニュー 写真（その1）【必須】	
おすすめ麺メニュー 名（その2）【任意】	
おすすめ麺メニュー 写真（その2）【任意】	

店舗の内観または外  
観写真【必須】

送り先

本州四国連絡高速道路株式会社

地域連携事業推進本部 地域連携事業企画部 事業推進グループ

吉川 佳那

E-mail : kana-yoshikawa@jb-honshi.co.jp