

参加募集期間：8月15日(月)～10月7日(金)

昭島市商工会 商業部会

一店逸品運動 参加申込書

提出日：平成17年 月 日

事業所名			
住所			
氏名			
電話		FAX	
営業時間		定休日	
HP			
所属商店会(街)			

専門家のアドバイスを希望する方は、末尾( )に○をして下さい。( )

逸品推薦書

あなたが、普段行っているお店で特徴のある商品・サービスを扱っているお店を推薦してください。

下記、商工会会員の商品・サービスについて逸品として推薦します。

<例：〇〇〇商店の〇〇。理由：……であるから。>

<商品部門>
<サービス部門>
<技術部門>
<飲食部門>

申込先 昭島市商工会 FAX 543-8174

本申込書にご記入いただいた住所・氏名等の個人情報につきましては、昭島市商工会及び昭島市商工会一店逸品実行委員会が責任を持って管理します。