

# 2022年12月31日締め切り

店舗名								
電話番号				FAX				
ご住所								
営業時間				定休日				
メールアドレス	担当者							
参加日程	※参加希望日に、○記してください。 ※メニューは原則1種類 ※メニュー提供曜日・時間は一定でお願いします。 ※定休日など誤りがないようにお願いします。							
提供時間 ご記入ください↓	2月			1日(水)	2日(木)	3日(金)	4日(土)	
		5日(日)	6日(月)	7日(火)	8日(水)	9日(木)	10日(金)	11日(祝)
1日限定数 限定数あったら↓	12日(日)	13日(月)	14日(火)	15日(水)	16日(木)	17日(金)	18日(土)	
	19日(日)	20日(月)	21日(火)	22日(水)	23日(祝)	24日(金)	25日(土)	
		26日(日)	27日(月)	28日(火)				
提供メニュー名								
原則1メニュー ご記入ください	通常	円相当 が → 限定価格			円に(税込)			
メニューの 特徴	(100文字程度まで)							
ホームページ (お持ちであれば) まるっとHPでリンク								

制作窓口・お問合せ 株式会社ビー・ウィッシュ 長沼

TEL 090-4074-6490

FAX 048-699-1375

E-mail info@bwish.jp

LINE ID: bwish.jp

※お申込み後、校正させていただきます。校正期限1月7日まで。

