【様式第２号】

※旅行代理店提出用

提出日：令和　　年　　月　　日

新うどん県泊まってかがわ割

情報登録申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者情報 | 事業者名 | フリガナ： |
| 代表者名 | フリガナ： |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号・FAX番号 | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
|  |  |  |
| 旅行代理店情報 | 事業者名 | フリガナ： |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号等 | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 施設のＨＰのＵＲＬ※本事業公式ＨＰから各施設のＨＰにリンクを貼ります | ＵＲＬ： |
| 販売方法・事業形態※該当するものに全てチェック☑してください。 | □　受注型　□　募集型　□　手配型 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □第一種旅行業　□第二種旅行業　□第三種旅行業 |
| 本事業の担当者 | 氏名 | フリガナ： |
| 部署名 | 部署名　　　　　　　　　　　　　　　　役職名　 |
| メールアドレス |  |

【今後、県から事業に関する郵送物等をお送りする際の配送先をご指定ください】

　□事業者情報に記載の住所に配送

　□旅行代理店情報に記載の住所に個別配送

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）