

年 月 日

(宛先) 志摩市長

届出者 住所  
名称  
電話番号

※ 変更がある項目にチェックを入れ、該当箇所に内容を記入してください。

<input type="checkbox"/>	ふりがな			
	企業・団体等名称 又は個人名			
<input type="checkbox"/>	ふりがな			
	代表者名 (役職及び氏名)			
<input type="checkbox"/>	所在地	〒		
<input type="checkbox"/>	店舗所在地	〒		
<input type="checkbox"/>	電話番号			
<input type="checkbox"/>	メールアドレス	※市 HP「オリジナルボトル販売店紹介ページ」に掲載します。		
<input type="checkbox"/>	ホームページ URL	※市 HP「オリジナルボトル販売店紹介ページ」に掲載します。		
<input type="checkbox"/>	販売者情報の 市ホームページ 掲載の可否*	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
		<p>➤ 「可」の場合、下記の掲載可能な情報を選択してください。</p> <p>※ 「企業・団体等名称又は個人名」、「店舗所在地」、「電話番号」に入力いただいた内容は掲載必須となります。</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>メールアドレス</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ホームページ URL</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	メールアドレス
<input type="checkbox"/>	メールアドレス			
<input type="checkbox"/>	ホームページ URL			
<input type="checkbox"/>	その他			