



送信先

以下の項目に記入していただきまして、  
右のFAX番号に送信してください。  
折り返し、資料を郵送させていただきます。

FAX番号： 095-826-8908

電話番号のお掛け間違いが無いようにご注意ください。

資料請求するコースをチェックして下さい。

(複数のコースを検討されたい場合には、該当するコースをチェックして下さい)

インデックス

ライト

ミドル

スタンダード

次の事項へご記入下さい。

店舗名：

業種：

郵便番号 〒：

 - 

住所：

  


電話番号：

 -  - 

FAX番号：

 -  - 

ご担当者氏名：

メールアドレス：

(携帯電話ではなく、パソコンのメールアドレスをご記入願います。  
お持ちでない場合は、未記入で結構です)

加盟商店街：

浜市商店街  
 浜市電車通り商店街  
 鍛冶市商店街  
 築町商店街  
 思案橋市会  
 新地中華街商店街

ベルナード観光通り商店街  
 浜市万屋通り商店街  
 油屋町商店会 中通り商店街  
 思案橋ガス灯通り商店街  
 銅座町商店街 西浜通り商店街  
 新地湊市商店街 広馬場商店街

商店街組織には、非加盟