

**ソアーヴェ・バイ・ザ・グラス・キャンペーン2020**

**参加申込用紙　6月30日（火）必着**

**Fax: 03-3619-9354 　E-mail: info@soloitalia.co.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 登録カテゴリーいずれかに〇をお付けください。 | 1. イタリアン（レストラン／ワインバー／その他）
2. イタリアン以外（和食／中華／その他）
 |
| 店舗名（日本語表記） | ふりがな |
| 店舗名（アルファベット表記） |  |
| キャンペーンご担当者名 | ふりがな |
| 住所（難しい地名にはふりがなをお願いします。） | （〒　　　　　　　　） |
| Tel. | Fax |
| 事務連絡用e-mail画像の送受信ができるメールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 創業年（西暦） |  | 席数 |  |
| 店舗紹介文（ウェブサイトに転載します。100字内） |  |
| 店舗の画像１点 | 画像ファイルをinfo@soloitalia.co.jp 宛にお送りください。店名を忘れずに添えてください。なお、期日までにデーター送付がない場合はサイト掲載が不可となります。 |
| ご紹介インポーター（このキャンペーンを勧めてくれたインポーター／酒販店名をご記入ください） |  |
|  |  |

A CAMPAIGN FINANCED ACCORDING TO EC REGULATION N. 1308/13

