



**ソアーヴェ・バイ・ザ・グラス・キャンペーン2020**  
**参加申込用紙 7月14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○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 （ウェブサイトに掲載します。 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