

ソアーヴェ・バイ・ザ・グラス・キャンペーン2022

参加申込用紙 **6月30日(木)必着**

Fax: 03-5858-9330 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。	<input type="checkbox"/> ① イタリアン (レストラン/ワインバー/その他) <input type="checkbox"/> 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)			

お申込みはこちらのリンクからも可能です。

<https://forms.gle/7aJ6zqQHjBUUhNVK7>