

「三沢ほっき丼」参加登録希望書

「三沢ほっき丼」参加店としての登録を希望する方のみご返信下さい。

回答期限：9月7日（水）まで

店名	
代表者名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
備考 (コメント等)	

FAX連絡先：52-7513（担当：古川）

住所：033-8666 三沢市桜町1-1-38