

グルメ検索サービス

登録申込書

*文字は楷書にてご記入下さい

店舗名
ジャンル (当てはまる物に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください) ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 居酒屋・小料理店 <input type="checkbox"/> 西洋料理 <input type="checkbox"/> 料亭・割烹・和食 <input type="checkbox"/> そば・うどん <input type="checkbox"/> すし <input type="checkbox"/> 中華・ラーメン <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 焼肉・焼鳥・お好み焼 <input type="checkbox"/> 喫茶店・カフェ <input type="checkbox"/> ファーストフード・ファミレス <input type="checkbox"/> 洋菓子・和菓子 <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 仕出し・惣菜・弁当 <input type="checkbox"/> スーパー・コンビニ <input type="checkbox"/> バー・スナック・クラブ・カラオケ <input type="checkbox"/> 食品製造 <input type="checkbox"/> その他
営業内容
住所
電話番号
アクセス
営業時間
定休日
総席数
宴会最大人数
駐車場 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 台
逸品紹介
店舗の PR
ホームページアドレス
メールアドレス (公開はされません協会との連絡用です)

<<FAX 送信先>> 柏市食品衛生協会 04-7167-0498

画像を掲載希望の場合はホームページまたは郵送か窓口にて写真を同封の上、お申込みください。