

大泉町ショート動画 出演申込書

店舗名称			
店舗所在地			
店舗営業日 ・時間等			
担当者氏名		担当者 電話番号	※連絡のつきやすい番号をご記入ください。
担当者 メールアドレス			
撮影予定の 商品名			
アピール ポイント	※本町をPRする動画に出演を希望するにあたり、商店・飲食店のアピールポイントを自由にご記入ください。		