

朝倉わくわく体験プログラム『第2弾』
体験事業者登録申請書

令和 年 月 日

朝倉市長 様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者資格氏名

印

朝倉わくわく体験プログラム【朝倉の魅力体験事業『第2弾』】における対象事業者として、下記のとおり登録していただきますよう申請いたします。

事業者名	
所在地 (体験場所)	〒
連絡先	電話 _____ FAX _____ E-mail _____ 担当者名 (ふりがな) _____
ホームページ の有無	有 URL: _____ ・ 無
体験メニュー (紹介文)	
金額	円/人 ※「2,000円以上」のメニューの設定をお願いします。
提供時間 (期間)	(時間) 時 ~ 時 (期間) ・ 通年 ・ 曜日限定 ・ 季節限定
予約の要否	要 (日前まで) ・ 否

* 提出締切

令和4年7月8日(金) 必着

* 提出先

(住所) 〒838-1398 朝倉市宮野 2046-1 朝倉市商工観光課 宛
(FAX) 0946-52-1510 (mail) syou-kankou@city.asakura.lg.jp