|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **旧** | **新** |
| 店　名　（必須） |  |  |
| ふりがな　（必須） |  |  |
| キャッチコピー  ３６文字以内 |  |  |
| 紹介文(販売品目など記入ください） |  |  |
| 住　所　（必須） |  |  |
| 郵便番号 |  |  |
| "アクセス方法 |  |  |
| 電話番号（必須） |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| 営業時間 |  |  |
| 定休日 |  |  |
| 駐車可能台数 |  |  |
| 所属商店街名（必須） |  |  |
| "貴社ホームページまたはブログのＵＲＬ" |  |  |
| Ｅ－ｍａｉｌアドレス |  |  |
| 備　考 |  | |

　　　　　　　　　　　店舗入力（修正用）フォーマット

FAX 052-953-6134（名商連まで）

※問合せ先　　名古屋市商店街振興組合連合会（052-953-1808）