

「Help Help 道南」お申込用紙 兼 放送フォーマット

記入日： 月 日

(送信先) FAX: 0138-23-3100

E-mail: sp@fmiruka.co.jp

(ふりがな) 社名・店名		
(ふりがな) 代表者様 氏名		
(ふりがな) 担当者様 氏名		
ご連絡先	TEL :	(連絡が付きやすい時間帯 : 時頃)
	E-mail :	

番組への参加方法（ご希望の方法1つに○）

- FMいるかのスタジオで出演したい
- お店から電話で出演したい
- 出演せずに、パーソナリティーに情報だけ紹介してほしい

放送フォーマット

1. 店名		
2. 配達 or 持ち帰り or 店内？	配達、持ち帰り、店内（該当全てに○）	
3. おすすめ商品・メニュー（品名・価格） ※3つまでご記入可	①	
	②	
	③	
4. 営業時間		
5. 定休日		
6. 駐車場の有無（有りの場合は台数も）		
7. 実施期間		
8. 店舗の電話番号		
9. 店舗の住所 ※目印になる建物等ございましたら一緒に記入して下さい。		
10. 自由記入欄		

以上