

【様式第2号の1】

※旅行者提出用

提出日：令和 年 月 日

高知観光トク割キャンペーン 情報登録申請書

事業者名	フリガナ：	
代表者名	フリガナ：	
住所	〒	
電話番号等	電話番号	FAX番号
本キャンペーンの 担当者	氏名	フリガナ：
	部署名	部署名 役職名
	メールアドレス	

※高知県内に本社のない旅行者につきましては、県内支店等について記載してください。

配送先の指定

- ・今後、県から事業に関する郵送物等をお送りする際の配送先をご指定ください。（複数店舗がある等、複数箇所への送付が必要な場合は、「その他」欄に送付先の宛名、住所等を記載して下さい）

事業者住所に配送

その他（ ）