様式第２号（第５条関係）

えひめツーキニスト応援隊登録台帳

	登録番号	申請日	登録日	事業所名	ふりがな	業種	所在地	代表者名	担当者名	電話番号	HPアドレス	営業日時	定休日	クラブ会員向け・推進事業所向けの別	特典内容	備考
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																