

施設名 茂原健康交流センター内レストラン

事業者の概要

(令和 年 月 日現在)

フリガナ 商号又は名称				
所在地		〒	電話番号	
代表者職氏名			F A X	
店舗	所在地	〒	電話番号	
	店舗名		F A X	
	営業開始年月日	年 月 日	営業年数	
業務内容				
主な実績 ・ 事業者の特色				
連絡担当者		【氏名】 【電話】 【Email】	【所属】 【FAX】	