美波町買い物支援サービス情報掲載申込書

美波町長　　様

申込者　所在地

　　　　事業者

　　　　代表者

　美波町の買い物支援サービス情報掲載の趣旨に賛同し、買い物支援の取り組みを行っているので、次のとおり申し込みします。

【基本情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店名・名称等 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 営業時間 |  | | |
| 定休日 |  | | |
| 業　種 |  | | |
| 取扱品目 | □青果　　　□鮮魚　　　□精肉　　　□米・酒　　　□その他食料品  □弁当　　　□日用品　　□灯油  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| お店のPR  （40字以内） |  | | |
| 記入者お名前 |  | | |

【買い物支援サービス（行っているサービスに☑）】

|  |
| --- |
| □来店宅配（店頭で注文、自宅へ配送）　　□電話注文（電話で注文、自宅へ配送）  □移動販売　　□買い物代行　　□自宅訪問　　□その他（　　　　　　　　　　） |

（裏面もご記入ください）

【具体的なサービス内容（該当するサービスの詳細を記入してください）】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 来店宅配（店頭で注文、自宅へ配送） | | | | | | |
| 受付時間 | |  | | 配達時間 | |  |
| 配達地域 | |  | | 料　金 | |  |
| 条　件 | |  | | | | |
| 特記事項 | |  | | | | |
| 電話注文（電話で注文、自宅へ配送） | | | | | | |
| 受付時間 | |  | | 配達時間 | |  |
| 配達地域 | |  | | 料　金 | |  |
| 条　件 | |  | | | | |
| 特記事項 | |  | | | | |
| 移動販売 | | | | | | |
| 場　所 |  | | 日　時 | |  | |
| 場　所 |  | | 日　時 | |  | |
| 場　所 |  | | 日　時 | |  | |
| 特記事項 |  | | | | | |
| その他の支援サービス | | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | |
| 条　件 |  | | | | | |