



申込日：令和 2年 月 日
 記入者名：

「飲食店応援！喜多方まんぷ食うポン♪」参加申込書

No.	項目	内容	HP掲載	チラシ掲載	
1	ふりがな 店舗名		○	○	
2	店舗所在地	(〒 -)喜多方市	○	○	
3	電話番号	<small>※テイクアウト対応の電話番号をお願い致します。</small>	○	○	
4	FAX		○	×	
5	mail		○	×	
6	営業時間	: ~ : まで	○	○	
7	定休日		○	○	
8	対応可能 サービス	<input type="checkbox"/> テイクアウト(持ち帰り) <input type="checkbox"/> 配達	○	○	
9	受付時間	<input type="checkbox"/> 事前注文 日前の 時まで	○	○	
		<input type="checkbox"/> 当日注文可能 当日の 時まで			
10	受渡時間	: ~ : まで	○	○	
11	メニュー (税込)	1	円	○	○
		2	円	○	○
		3	円	○	○
		4	円	○	×
		5	円	○	×
		6	円	○	×
		7	円	○	×
		8	円	○	×
		9	円	○	×
		10	円	○	×
12	写真	※商品の写真をメールでご送付ください shin.0514@aizukitakatacci.or.jp チラシ用1枚・HP用2枚 計3枚まで	○	○	
13	PRコメント		○	×	

※ご記入いただいた情報につきましては本事業以外の目的で使用いたしません。