

土庄町お助け協力店登録申込書

土庄町長

申込者

住 所 \_\_\_\_\_

店 舗 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

私は、土庄町お助け協力店募集要項に記載された条件を満たし、また、その内容を承諾するものとして、下記のとおり、協力店として申し込みます。

記

(ふりがな) お店の名前	
お店の種類 ( ) に業種名	<input type="checkbox"/> 衣類・日用品 ( ) <input type="checkbox"/> 食品・食材 ( ) <input type="checkbox"/> 住まい・暮らし ( )
主な取り扱い品	
営業時間	
注文受付時間	
定休日	
配送地域 ( ) に注意書きや詳しい区域	<input type="checkbox"/> 土庄地区 ( ) <input type="checkbox"/> 淵崎地区 ( ) <input type="checkbox"/> 大鐸地区 ( ) <input type="checkbox"/> 北浦地区 ( ) <input type="checkbox"/> 四海地区 ( ) <input type="checkbox"/> 豊島地区 ( ) <input type="checkbox"/> 大部地区 ( )
配達料・出張料 ( ) に条件、内容	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 ( )
お店からの一言	