

『“おおまち” ご近所テイクアウトごはん』情報発信事業申込書

申込日 年 月 日

◎はじめにご確認ください。(□にチェックしてください) ※必須

- 事前確認 01  大町市に店舗がある
- 事前確認 02  テイクアウトもしくはデリバリーができる
- 事前確認 03  適切な飲食店の営業許可を取得しているもしくは取得する
- 事前確認 04  現在又は将来にわたって反社会的勢力に該当しないことを  
宣誓します
- 事前確認 05  消費税 8%に対応できる

◎店舗情報 (必須)

店舗名	
ご住所	
電話番号	
公式ウェブサイト	
営業時間 (〇~〇)	
定休日	
お店紹介文	
メニュー紹介文	例) メニュー名・価格・説明文など/〇〇弁当 ¥800 当店一番人気!
提供条件	例) テイクアウト・デリバリーの時間、曜日など。配達料¥〇〇、容器代¥〇〇など明確に。

□にチェックを入れ、必要事項を漏れのないようご記入ください。

◎テイクアウトについて (必須)

テイクアウト (お持ち帰り)	<input type="checkbox"/> テイクアウト可能 ※可能を選択した場合は、下記テイクアウト条件をご記入ください。 <input type="checkbox"/> テイクアウト不可
テイクアウト条件	

◎デリバリーについて (必須)

デリバリー (配達)	<input type="checkbox"/> デリバリー可能 ※可能を選択した場合は、下記デリバリー条件をご記入ください。 <input type="checkbox"/> デリバリー不可
デリバリー条件	① デリバリーエリア  ② デリバリー料金 ※一律 300 円 / 無料など

◎SNSアカウント他

Facebook ページ	
Instagram	
Twitter	
リンクをはりたい URL	

◎ご担当者様情報 (必須)

お名前	
電話番号	
メールアドレス	
ご質問等	

※ご記入いただきました情報は、当所が責任をもって管理し情報発信のみに使用させていただきます。