

「茅ヶ崎市高齢者のための買い物支援(宅配)情報サイト」掲載申込書

【注意事項】

- ※お申込みいただいた内容は、「高齢者のための買い物支援（宅配）情報サイト」への掲載に関連する手続き、連絡以外での使用はいたしません。
- ※記入された情報は貴店（施設）の責任となります。
- ※本サービスの趣旨に照らし、対象とならない業種・事業者があります（詳細はホームページをご覧ください）。
- ※ホームページからお申込みが可能です。

基本情報	店舗等の名称			
	所在地			
	電話番号			
	FAX番号			
	営業時間及び定休日			
	メールアドレス			
	ホームページ			
注文方法・条件	注文方法			
	支払い方法			
	配達範囲			
	配達料			
	注文（配達）条件			
取扱商品	取扱商品（食品）	<input type="checkbox"/> 米、パン、麺類 <input type="checkbox"/> 野菜、果物 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> 冷凍食品 <input type="checkbox"/> 飲み物、酒 <input type="checkbox"/> 生鮮食品 <input type="checkbox"/> 缶詰類 <input type="checkbox"/> 調味料 <input type="checkbox"/> 惣菜 <input type="checkbox"/> 菓子 <input type="checkbox"/> その他		
	取扱商品（日用品）	<input type="checkbox"/> 洗剤（台所・洗濯・トイレ等） <input type="checkbox"/> 衛生・介護用品 <input type="checkbox"/> ティッシュ、トイレットペーパー <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> シャンプー、リンス等 <input type="checkbox"/> その他		

「高齢者のための買い物支援（宅配）情報サイト」に上記の内容で掲載を申し込みます。

年 月 日

店舗等名称 _____

ご担当者氏名 _____

* 上記基本情報とご担当者様の連絡先が異なる場合は、以下にお書きください。

連絡先（電話・メールアドレスなど） _____