青年部による飲食店応援企画への情報提供

**FAX返信先（伊豆の国市商工会伊豆長岡支所　FAX：055-94７-2389）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 |  | 代表者(又は担当者) |  |
| 店舗住所 |  | 定休日通常営業時間 |  |
| 注文受付先 | 電話（　　　　　　　　　　　　　）メール（　　　　　　　　　　　　　その他（ | ＦＡＸ（　　　　　　 | 　　　））） |
| ＨＰ(詳細掲載等) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配達が可能 | 配達可能エリア |  |
| (例：千歳橋から西市内/長岡駅から5㎞圏内　等) |  |
| 配達可能時間帯 |  |
| 注文受付時間帯 |  |
| 最少額または最少個数 |  |
| 商品(価格掲載可能な場合はご記入下さい) |  |
| 配達料の有無 | 有（　　　　円/回）　・　　無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テイクアウト | 持ち帰り対応時間帯 |  |
| 注文受付時間帯 |  |
| 最少額または最少個数(無い場合は無しと記入して下さい) |  |
| 商品(価格掲載可能な場合はご記入下さい)  |  |
| パック有料等の備考欄 |  |

今後、配達・テイクアウトに移行する予定がある方で、まだ準備が整っていない等の現状の方は、以下の意向表にのみご記入頂くでも構いません。決まり次第、掲載のご協力をお願いします。また、対応意向の無い方で理由がありましたら、参考までに、ご意見としてお聞かせください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 |  | 配達・テイクアウトに対応する意向の有無 | 有　(　　　　　　　　　　頃迄に)無　(　　　　　　　　　　　　の為) |

記載頂いた情報の通りに掲載いたしますので、お間違いのないようお願いします。