

川越市出前支援事業(ときもデリバリー) 飲食店情報登録用紙

別紙、「飲食業出前支援(ときもデリバリー)」対象店舗に関する応募兼誓約について」の内容を理解し、同意のうえで、下記の事項について、店舗情報として登録(公表)することに承諾します。

代表者氏名

印

店舗名			フリガナ		
			担当者氏名	※上記、代表者氏名と同一の場合は記入不要	
メニュー名	1		金額	1	円
	2			2	円
カテゴリー	例)和食、洋食、インド料理など				
テイクアウト実施の有無	有	無	○を付けてください。		
営業時間					
定休日					
住所					
電話番号					
備考	※何かご連絡事項があればご記入ください。				

※上記の電話番号は、お客様からの問い合わせ用の店舗電話番号をお願いします。

「応募兼誓約書」の常に連絡の取れる番号と同じでも構いません。

○商品画像の掲載を希望される場合は、商品名がわかるようにしたうえで電子データや写真を下記の問い合わせ先へお送りください。いずれも難しい場合は、ご相談ください。お受け取りに行くことも可能です。

問い合わせ先

川越市 産業振興課

住所:川越市元町1-3-1

電話:049-224-5934(直通)

FAX:049-224-8712

[メールアドレス:sangyoshinko@city.kawagoe.saitama.jp](mailto:sangyoshinko@city.kawagoe.saitama.jp)