|  |
| --- |
| エールしりべし!お弁当Deli 応援団体申込票送り先：北海道後志総合振興局地域創生部地域政策課FAX番号　0136-22-0948 |
| 会社・団体名 |  |
| 公表用の名称※ | □上記と同じ | □非公表希望 |
| □別名での公表 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※振興局のホームページ等で紹介させていただきます。 |
| 住所 | （配達先） |  |
| 連絡先 | （担当者名） |  |
| （電話番号） |  |
| （FAX番号） |  |
| （メールアドレス） |  |
| 事業所の従業員数 | 約　　　　　　　　　　　名 |
| 希望する注文回数 | 週　　　　　　　　　　　回 |
| １回の注文数（目安） | 約　　　　　　　　　　　個 |
| 希望する曜日・時間帯に全て○をつけてください。※各日の注文数等が偏らないよう振興局で調整の上、配達日時を決定します。※飲食店によっては、午前・午後の配達に対応できない場合があります。（週毎に送付するメニューを御参照下さい。） |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | いつでも良い |
| 午前（昼食用） |  |  |  |  |  |  |
| 午後（夕食用） |  |  |  |  |  |  |
| 飲食店への応援メッセージ（任意）※振興局のホームページ等で紹介させていただきます。 |
|  |