|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |