|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| エールしりべし！お弁当Deli　飲食店申込票  Web申込は  こちら→  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 | | | | | | | | | | | |
| 店舗名 | | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 連絡先 | 担当者名 | |  | | | | | | | | |
| 電話番号/FAX | |  | | | | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | |
| 注文方法 | | 電話　　　　　FAX　　　　　MAIL | | | | | | | | |
| 販売予定品 | | | 品名 | | | | | | 価格  （税込） | | 1日あたり  販売可能  個　　　数 |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
| 配達できる最小個数 | | | 1ヶ所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個以上 | | | | | | | | |
| 注文期限 | | | 例）配達の3日前 | | | | | | | | |
| 配達が可能な曜日及び時間帯すべてに○をお願いします。 | | | | | | | | | | | |
|  | | 月 | | 火 | 水 | | | 木 | | 金 | |
| 午前（昼食用） | |  | |  |  | | |  | |  | |
| 午後（夕食用） | |  | |  |  | | |  | |  | |
| LUCKY倶知安店での対面販売（土・日）を検討していますが、実施する場合参加を検討しますか。 | | | | | | | | | | | |
| 該当する項目にチェックをお願いします。  ※別途費用がかかります。  ※保健所の許可及びお弁当の食品表示が必要です。  ※販売員の配置は出店者側での対応となります。  ※対面販売の日時等の詳細は、別途調整します。 | | | | | |  | 全日出店 | | | | |
|  | 半日出店（午前・午後） | | | | |
|  | 出店しない | | | | |