

Email:shimodaira@j-ad.co.jp

FAX (026-235-3504)



ナガメシチケット登録店舗申込書

申込〆切:9/2(木)17時厳守 本申し込み用紙と写真の送付で申込受付完了となります。期日までにどちらか未提出の場合は不参加と致します。後からの参加は出来ませんのでご了承ください。

申込書、写真と一緒に保健所許可書写しをお送りください。

出店店舗名		代表役職・氏名	(フリガナ)
店舗電話番号 店舗 FAX 番号		担当者名	
出店店舗住所			
担当者 mail アドレス			
対応可能項目	テイクアウトのみ ・ デリバリーのみ ・ 両方対応可能		
定休日・休業日	定休日 月・火・水・木・金・土・日・その他 ()		
利用可能時間	テイクアウト・デリバリー利用可能時間 : ~ :		
予約締切日	当日予約可 ・ 1日前 ・ 2日前 ・ 3日前 ・ その他 ()		
1 注文時の作成可能数	上限 _____ 個		
販売商品の内容・価格 (常温可能・要冷蔵など) 用紙に書ききれない場合は コピーしてお書きください。	① 商品名:『 _____ 』 価格:『 _____ 円 (税込)』 商品コメント:『 _____ 』 ② 商品名:『 _____ 』 価格:『 _____ 円 (税込)』 商品コメント:『 _____ 』 ③ 商品名:『 _____ 』 価格:『 _____ 円 (税込)』 商品コメント:『 _____ 』 ※商品写真データ 1 点準備し、こちらのメールアドレスに送信ください。 shimodaira@j-ad.co.jp (写真データは 1 MG 以上 5 MG 以内)		
ナガメシの日 特典	例:汁物サービス、次回使えるクーポン配布、配達料サービス など		