

第1号様式（第4条関係）

まつだショッピングサポートガイド協力店登録申込書

年 月 日

松田町長 様

申込者 住 所 _____
 法人（店舗）名 _____
 代 表 者 名 _____
 電 話 番 号 _____
 メールアドレス _____

まつだショッピングサポートガイド協力店の登録を受けたいので、次のとおり申込み
 ます。また、次に記載する内容について、松田町の公式ホームページ・広報・チラシ等
 への掲載に同意します。

フリガナ			
店名（屋号）			
お店の種類 []に業種名	<input type="checkbox"/> 食品・食材[] <input type="checkbox"/> 衣類・日用品[] <input type="checkbox"/> 住まい・暮らし[]		
主な取扱い品			
営業時間	時 分～ 時 分	注文 受付時間	時 分～ 時 分
定休日			
配送地域 注意事項や詳しい 区域設定があれば []へ	<input type="checkbox"/> 松田惣領[] <input type="checkbox"/> 松田庶子[] <input type="checkbox"/> 神山[] <input type="checkbox"/> 寄[] <input type="checkbox"/> 大字に抛らない区分[]		
宅配料・出張料 条件、内容は []へ	<input type="checkbox"/> 無料 [] <input type="checkbox"/> 有料 []		
お店のPR			

注 参考となる資料(チラシやカタログ等)があれば添付してください。