

別紙2

大泉町買い物支援ガイド掲載店舗登録内容変更届

年 月 日

大泉町高齢介護課あて

登録店舗名 _____

大泉町買い物支援ガイド掲載店舗の登録内容を次のとおり変更します。

(変更箇所のみ記入)

登録内容			
フリガナ			
店舗名称			
店舗住所	〒 _____		
フリガナ			
担当者氏名			
TEL		FAX	
E-mail		HP	http://
営業時間	時から 時まで	定休日	
取扱区分	1.食品・食材・飲料 2.弁当（出前を含む） 3.日用品（住まい・暮らしに関するもの） 4.医薬品 5.移動販売 6.その他（買い物代行など）		
受付方法	1.店頭（店頭で注文、自宅へ配達） 2.電話（電話で注文、自宅へ配達） 3.FAX（FAXで注文、自宅へ配達） 4.インターネット（ホームページなどで注文、自宅へ配達）		
配達・配送料	1.無料 ・ 2.有料（配達金額： 円）		
配達条件	特になし ・ () 円以上購入 ・ () kg以上購入		
	その他		
配達区域	店舗から () Km 以内 ・ 町内全域		
受付時間帯	() 時から () 時まで		
配達時間帯	即日配達 ・ 翌日配達 ・ () ～ () 日後		
その他			

【記載方法】

- 1 登録店舗名は現在登録されている店舗名を記入してください。
- 2 既登録内容と変更になった箇所のみ記入してください。
- 3 配達中止・休止等は「その他」欄に記入してください。