**養老町飲食店応援応募用紙**

【事業者・店舗名】

|  |
| --- |
|  |

【所在地】

|  |
| --- |
|  |

【電話番号】

|  |
| --- |
|  |

【メールアドレス】

|  |
| --- |
|  |

【宅配可能な範囲】

□　町内全域（養老町全施設）

□　養老町役場本庁舎のみ

□　養老町内指定する範囲

|  |
| --- |
|  |

【注文方法】

□　Tel　　　□　Fax　　　□　E-mail

|  |
| --- |
|  |

【注文条件】

「５個以上宅配可」など注文の際に制約がある場合は記載ください。

|  |
| --- |
|  |

【注文期限】（土日祝日含む）

「〇日前の〇時まで」等

|  |
| --- |
|  |

【メニューの内容】

「日替わり弁当５００円（税込み）」のように販売価格も記載ください。

|  |
| --- |
|  |

【その他】

提供メニューの写真、チラシ等がございましたら、養老町産業観光課まで送付（E-mail可：09sangyo@town.yoro.gifu.jp）してください。（メールで送付いただく場合、件名に店舗名を明記してください。）