「Chuoでto go！」掲載申込書

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住所 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| ＰＲ文章（自由記入） |  |
| イチオシメニュー名（テイクアウトも可）５品程度 |  |
| 提供サービス（あれば☑してください） | □ To go（テイクアウト）　□ デリバリー　 |
| 決済方法 | □現金　クレジットカード□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※写真等はご自身で撮影したものを送付してください。画質はなるべく高いものの方がきれいに掲載されます。（３枚程度）

※メニューについては金額も併せて記載していただき、**税抜き/税込みどちらかで統一してください。**

※今後掲載情報に変更がある際はお手数ですがご連絡ください。

問合せ先

中央市産業課　TEL：055-274-8561

FAX：055-274-1130

メール：sangyo@city.chuo.yamanashi.jp