様式第１号

年　　月　　日

「高松市買い物支援一覧表」登録申請書

高松市長　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

「高松市買い物支援一覧表」に、次のとおり、登録（情報掲載）を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗情報 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 店舗名 | 　 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 営業時間 |  |
| 店休日 |  |
| 主な取扱商品 | （例）生鮮品、惣菜、食料品、日用雑貨　など |
| 配達エリア | （例）店舗より半径○km程度、○○町近辺　など |
| 配達料金 | （例）無料、１回○○円、○○円以上購入で無料　など |
| 受付方法 | （例）インターネット、電話、FAXから |
| そ の 他 |  |

【留意事項】

* 市では、取扱商品の紹介、申込手続、仲介などは行っておりません。
* サービスの提供に関する契約などに市は関与しないものとし、トラブルが発生した場合、その解決は当事者間で行ってください。
* 登録内容に変更が生じた場合は、変更申込フォームから入力いただくか、登録変更届（様式第２号）により届出を行ってください。