

【様式第 1 号】

【記入例】

名古屋市生鮮食料品の配送・移動販売小売店舗一覧掲載新規申請・変更申請書
(あて先) 名古屋市長

申請年月日

年 月 日

※該当する□に✓を記入

事業者名	株式会社 A	電話	0 5 2 - 7 5 3 - × × × ×
担当部署名	千種店お客さまサービス部	F A X	0 5 2 - 7 5 3 - × × × ×
担当者氏名	名古屋 一郎	E-mail	●●●●●@●●●●●.co.jp

下記について、買い物支援事業一覧への掲載を（☒新規申請 ☐変更申請）します。

記

事業者名(店舗名)	株式会社 A (スーパーマーケットA 千種店)		
事業類型	☒ 1. 自宅への配送・訪問 ☐ 2. 近隣への配送・訪問 (出張販売含む) ☐ 3. 移動販売		
事業名称 ／事業開始日	千種店で買い物をいただいた商品のご自宅までの配送 2005 年 4 月より実施		
事業内容	千種店で買い物をいただいた商品をご自宅まで配達します。 登録後はすぐにお買い物いただけます。14 時までの買い物なら当日配達します。 ※できるだけ簡潔に記入してください。		
利用料金	2,000 円以上の注文の場合に利用可能。配達料 300 円。(敬老手帳お持ちの方は 100 円) ただし、5,000 円以上の注文は配送料無料。		
取扱商品	☒ 野菜・果実 ☒ その他 ☒ 鮮魚 ☒ 食肉(卵を含む)		
事業実施曜日	毎日(店舗休日以外)		
事業実施時間	午前 10 時から午後 14 時まで。当日配送		
拠点・店舗の住所	千種区全域、名東区〇〇町		
事業実施範囲 (対象の区/地域名)			
(申請内容が変更/取消の場合)理由			
事業に関する 問合せ先	住所 (〒464-××××) 名古屋市千種区〇〇町 4 丁目 2 番地		
	電話	0 5 2 - 7 5 3 - × × × ×	F A X 052-753-××××
	E-mail	●●●●●@●●●●●.co.jp	
	U R L	supermarket.a.co.jp	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

(記入しないでください) 整理番号: -