

伊丹市買い物支援協力店登録証

伊健地地第
平成 年 月 号
日

様

伊 丹 市 長

伊丹市買い物支援協力店として次のとおり登録しました。

登 録 内 容		登録番号	号
店舗等の名称	(フリガナ)		
店舗等の所在地	郵便番号 () (フリガナ)		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス		ホームページ	
業種区分	1. 食品・食材 2. 衣類・日用品 3. 住まい・暮らし 4. 買い物代行・移動販売 5. その他 ()		
主な取扱い品			
営業時間			
定休日			
受付方法	<ul style="list-style-type: none"> ・来店 (直接店舗へ行き商品等を購入、自宅へ配達) ・電話 (電話で注文し、自宅へ配達) ・インターネット (ホームページより注文し、自宅へ配達) 		
注文受付・配達時間			
配達区域	<ul style="list-style-type: none"> ・市内全域 ・その他 () 		
宅配料・出張料等			
担当者連絡先	部署名等 (フリガナ) 氏 名		

※ 注意事項

1. 申込内容に変更が生じた時、または、登録を廃止しようとするときは、すみやかに伊丹市買い物支援協力店登録変更・廃止届を提出してください。
2. 登録された情報は、「買い物支援事業」を推進する目的以外で使用することはありません。