№

　　**【テイクアウト推進支援事業】**

登 録 申 込 書

羽村市商工会

　会長　増田　一仁　殿

テイクアウト推進支援事業の内容に賛同し、本事業への登録を申し込みます。

提出日：令和 ２ 年　　月　　日

提出先：羽村市商工会

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　 |
| 責 任 者 |  |
| 所在地 | 〒**-** |
| 電話番号 | **―　　　　　　　―** |
| 携帯番号 | **―　　　　　　　―** |
| E-mail |  |
| 営業時間 | 　　　時から　　　　　　時 |
| 定休日 |  |
| 備　考 |  |

※電話番号には必ず連絡が取れる番号の記入を宜しくお願いします

**【申込締切】令和２年５月１８日（月）**

提 出 先：羽村市商工会

T E L：042-555-6211