

稲敷市 「買い物支援協力店」 リスト掲載申込書

稲敷市長 様

稲敷市買い物支援協力店として、下記のとおり掲載を申し込みます。

申 込 者

令和 年 月 日

店名等の名称	(ふりがな)		
	(担当者)		
店舗等所在地	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	
メールアドレス		ホームページ	有 ・ 無
営 業 時 間		定 休 日	

<b>協力店の種類</b>	<input type="checkbox"/> <b>お届け店</b> (配達・出張できるお店) <input type="checkbox"/> <b>サポート店</b> (休憩所等利用できるお店)	
<b>&lt;お届け店&gt;</b> 主な取り扱い品 及びサービス *当てはまる項目に、 ○印を付けて下さい	①食品 食材	鮮魚 肉 野菜 果物 惣菜 弁当 その他 ( )
	②衣類 日用品	洋服 化粧品 靴 眼鏡 灯油 花 介護用品 その他 ( )
	③家事代行	買物 調理 掃除 洗濯 ゴミ出し 草取り
	④移動販売	*裏面の内容 (品名, 品数, コース等) をご記入下さい
	⑤住まい 暮らし	寝具 家電販売 家電修理 電球・電池交換 その他 ( )
	⑥理美容	カット シャンプー 毛染め その他 ( )
配達・出張区域	市内全域 江戸崎地区 新利根地区 桜川地区 東地区 その他 ( )	
配達・出張時間		
配達・出張料金 *該当に○印をつけ、 金額をご記入下さい	無料 有料 ① _____ 円以上で無料 ②金額に関係なく1回 _____ 円 ③ _____ 円以下は不可 ④その他	
<b>&lt;サポート店&gt;</b> 提供できる サービス	①店内を休憩所として利用 ②トイレの利用 ③タクシーの取り次ぎ ④購入品の車までの運搬 ⑤その他 ( )	
提供できる時間		
その他		

\*内容確認のため、問い合わせさせていただく場合があります。予めご了承下さい。

申込先 : 稲敷市役所高齢福祉課 (稲敷市地域包括支援センター)

郵 送 : 〒300-0595 稲敷市犬塚 1570 番地 1 FAX : 029-893-1543

E-mail : houkatsu@city.inashiki.lg.jp

<お届け店 ④移動販売>を行っている店舗様は、ご記入をお願い致します。

車 載 品 数	
車 載 品 名	
利 用 方 法	登録必要（登録方法： ） 登録不要
販 売 員 体 制	
そ の 他	

販売場所・販売時間

曜日 時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日

\*販売コース、PR チラシ等がある場合には、添付をお願い致します。