**📄【高齢者向け配食サービス事業者情報 掲載申込書】**

1. **事業者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業者名（会社名・屋号）
 |  |
| 1. 所在地（事業所の住所）
 |  |
| 1. 電話番号
 |  |
| 1. FAX番号［任意］
 |  |
| 1. メールアドレス
 |  |
| 1. ホームページURL［任意］
 |  |

1. **配食サービスの内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 注文方法
 | 電話 / FAX / Web / その他（　　　　　　　　） |
| 1. 注文単位

例：1食から可能、週単位、など |  |
| 1. キャンセル方法・締切
 |  |
| 1. 試食の有無

例：初回無料／有料〇〇円、など |  |
| 1. 配達エリア（三鷹市内の対応範囲）
 | 三鷹市内全域井の頭 / 牟礼 / 北野 / 新川 / 中原 / 井口上連雀 / 下連雀 / 野崎 / 大沢 / 深大寺その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 配達日・時間帯

例：月～土／昼食10:00～13:00　　　　　　夕食15:00～18:00 |  |
| 1. 休業日・年末年始等の対応
 |  |
| 1. 配達方法
 | 手渡し / 置き配 / その他（　　　　　　　　　）＊　容器回収（ あり / なし ）　 |
| 1. 安否確認の有無（任意）
 |  |

1. **提供メニューについて**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 主なメニュー例 (税込み金額)
* メニュー表等の別紙添付でも可
 |  |
| 1. 対応食
* メニュー表等の別紙添付でも可
 |  |
| 1. 栄養士の関与の有無

例：管理栄養士が監修 |  |

1. **支払い方法**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 利用可能な支払方法
 | 現金集金 / 口座振替 / 口座振込 / コンビニ払い　クレジットカード / 電子決済その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 支払いのタイミング

例：月末締め翌月請求など |  |

1. **PR・その他情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PRコメント（利用者へのメッセージ）
 |  |
| 1. PR用写真　＊メニュー写真等の画像（3点程度）をメール添付、または別途ご提出ください
 |

**【掲載お申込にあたってのお願い】**

* 情報に変更が生じた際は、三鷹市福祉Laboどんぐり山・三鷹市介護人財育成センターまで、お早めにご一報ください。
* 提出いただいた文章について、掲載の都合上、元の文意を損なわない範囲で編集をさせていただく可能性がありますのでご了承ください。
* 掲載情報や写真に関する著作権、肖像権等の許諾対応は、お申込事業者にてお願いします。

**上記の事項について、三鷹市福祉Laboどんぐり山が作成するインターネット媒体及び紙媒体に掲載することを申し込みます。**

**申込日：令和　　年　　月　　日**

**事業者名：**

**担当者ご氏名：　　　　　　　　　　　　　/　部署・役職名：**