

佐野フィルムコミッションロケ弁等紹介登録用紙

店名		代表者名	
住所		定休日	
連絡先	TEL : FAX : Mail :		
通常の 営業時間		対応可能 な時間	
配達可能な エリア	<input type="checkbox"/> 佐野地区 () <input type="checkbox"/> 田沼地区 () <input type="checkbox"/> 葛生地区 () ※可能な地区に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。さらに細かく指定する場合はかっこ内に町名などを記載してください。		
対応可能 な個数	() 個～ () 個		
おおよそ の価格	メニュー① () : 料金 () 円 メニュー② () : 料金 () 円		
注文のタ イミング	() 日前まで		

※対応可能時間は通常営業時間以外でも事前に相談すれば対応できる場合、その時間帯を記載してください。

例) 通常営業AM10:00～PM5:00

対応可能時間AM7:00～PM9:00

※メニューについては2種類(肉・魚など)用意していただくことが多いです。