

三河武士ごはん提供申込書

【店舗情報及び提供内容】

店舗・事業者名		
所在地	〒	
電話番号		FAX :
定休日		
営業時間	オーダーストップ	

メニュー名	<input type="checkbox"/> 麦ごはん、雑穀ごはん提供 <input type="checkbox"/> 白米、麺で提供	
提供方法	<input type="checkbox"/> 昼のみ <input type="checkbox"/> 夜のみ <input type="checkbox"/> 営業時間内であれば提供可 提供する曜日（月 火 水 木 金 土 日）	
メニューのPR		
その他	期間を限定して提供する場合はその期間をお書きください （ ）	

担当者氏名	
連絡先	電話 E-mail

提出先

岡崎市保健所 保健政策課 保健政策係

〒444-8545 岡崎市若宮町2-1-1

電話73-6022 FAX23-5041

E-mail:hokenseisaku@city.okazaki.lg.jp

SNSで発信するので、
画像はメールで送ってね。

