

見本

令和8年度王寺町配食サービス事業 パンフレット

《登録事業者名》

株式会社〇〇

所在地：北葛城郡王寺町〇〇

連絡先：0745-〇〇-〇〇〇〇 担当者：〇〇

F A X：0745-〇〇-〇〇〇〇

貴社の方針・P R

お弁当の写真やイラスト、等

- ・配置やレイアウトは自由です。
- ・「令和8年度王寺町配食サービス事業 パンフレット」および「貴社名、住所、連絡先、担当者」、「お弁当の写真またはイラスト」は必ず記載してください。
- ・白黒・カラーは問いません。
- ・A4用紙1枚以内で作成してください（両面可）。