

福岡県災害復興販売支援センター

販売会企画依頼用紙(記入例)

企業・団体等情報	企業・団体名	フリガナ	〇〇〇カブシキガイシャ		記入日	平成29年〇月〇日	
			〇〇〇株式会社		担当者名	フリガナ フクオカ イチロウ 福岡 一郎	
	住所	〒812-0046 福岡県福岡市博多区吉塚本町9番15号					
	連絡先	TEL	092-×××-××××		FAX	092-△△△-△△△△	
E-mail		hhh@rrrrr.ttt.pp					
販売会企画情報	イベント名 (物産展等の場合)						
	開催期間	平成29年9月2日(土)~平成29年9月3日(日) 2日間		募集締切	8月15日		
	開催場所/販売スペース	〇〇本店 地下2階 食品コーナー/ワゴン3台		集客人数 (過去実績or見込)	昨年度実績 〇〇〇〇名		
	販売会の形態	※該当するものに✓をつけ、詳細をご記入ください。					
		販売方法		販売員	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要		
		<input checked="" type="checkbox"/> 店舗商品棚や催事スペースでの販売(買取・委託)	販売手数料		<input type="checkbox"/> 有(%) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 物産展等への出展	出展料		<input type="checkbox"/> 要(円) <input checked="" type="checkbox"/> 不要		
<input type="checkbox"/> その他 ()		募集事業者数		(3) 事業所			
(詳細) 店舗の一角に復興応援コーナーをつくり、商品を販売します。							
出展条件	販売可能商品	<input checked="" type="checkbox"/> 食品(生鮮・加工品・冷蔵・酒類) <input type="checkbox"/> 非食品					
	火気利用	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可		駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 有(有料・無料) <input type="checkbox"/> 無		
	電気・給水・什器の準備	<input type="checkbox"/> 有(無料・有料) <input checked="" type="checkbox"/> 無(各自準備・使用不可)					
	(詳細)						
その他要望事項							

- ※ 事業者の登録状況や企画の内容等によっては、ご希望に添えない場合や企画参加をお断りする場合があります。
- ※ 出展条件の詳細については、事前に販売会企画者と販売支援センターにて調整の上、登録事業者に情報提供します。
- ※ 本申込内容及び販売会に関する情報は、登録事業者に提供する他、必要に応じて福岡県に提供することがあります。

【 提出先 】 福岡県災害復興販売支援センター(福岡県商工会連合会内)

E-Mail : fukkou-shien@shokokai.ne.jp / FAX:092-622-7798