

↑ FAX : 025-524-0453

新潟・上越妙高雪国マルシェ 日本橋 参加お申込書

平成 30 年 月 日

出店者名	代表者名		様			
	※看板表記名称でお書きください					
企業団体名	担当者名		様			
住所	(〒 -)					
連絡先等	電話番号	FAX 番号				
	携帯番号	E-Mail				
主な販売商品	※出店書類到着後、販売品目・数量・価格を商品台帳にご記入いただきます					
参加ご希望欄 (○をご記入)		11月1日		11月2日	11月3日	11月4日
	視察ツアー		3日間参加			
	懇親会		参加日選択			
試食	有り (試食内容:) ・無し					
電源使用	有り (持ち込み機器: /消費電力 W) ・無し					
什器備品のご希望 (○をご記入)	ブリッジにいがた備品 (数量に限りがあります) *ご希望多数の場合は調整させていただきます					
	長机 (1.8m)	テーブルクロス (黒)	のぼりセット	電子レンジ		
	炊飯器 (1 升)	電気ポット	IH なべ	IH フライパン		
	IH クッキングヒーター (キッチン据付)					
	冷蔵・冷凍用什器 (レンタルの見積・手配をいたします) *ご希望のサイズにも○をご記入ください					
	冷蔵オープンショーケース (ひなだん) ・ W900					
	冷蔵オープンショーケース (ひらがた) ・ W1200 ・ W1500 ・ W1800					
	冷蔵シールドケース ・ W900 ・ W1200 ・ W1500 ・ W1800					
	冷蔵低多段ケース (H1350) ・ W1500 ・ W1800					
	冷凍オープンケース ・ W1200 ・ W1500 ・ W1800					
冷凍・冷蔵ストッカー ・ W900 ・ W1200 ・ W1500 ・ W1800						
※その他の什器・備品類については別途ご相談いたします						
搬入方法 (○をご記入)	・ブリッジにいがた 荷受け (月 日 午前 / 午後) ・当日搬入 ・その他 ()					
備考	※売上報告は、販売当日に商品台帳へご記入をお願いいたします					
お申込み お問合せ	<p>上越ケーブルビジョン株式会社 営業部 (営業企画) 担当: 山岸</p> <p>TEL.025-526-3474 FAX:025-524-0453 住所: 〒943-8522 上越市西城町 2-2-27</p> <p>※商品 1 点あたり写真 2 枚 (データ容量 1~2M 程度 ×2 枚) をチラシ告知用にお送りください</p> <p>送り先: E-Mail. yamagisi@jcv.co.jp</p>					

↓ FAX : 025-524-0453

記入例

↑ FAX : 025-524-0453

新潟・上越妙高雪国マルシェ 日本橋 参加お申込書

平成 30 年 ○ 月 ○ 日

出店者名	ゆきぐにファーム		代表者名	○○ ○○ 様	
企業団体名	※看板表記名称でお書きください		担当者名	○○ ○○ 様	
住所	(〒 943 - 0000) 上越市西城町 1-1-1				
連絡先等	電話番号	000-000-0000	FAX 番号	000-000-0000	
	携帯番号	000-0000-0000	E - M a i l	joetsu@joetsu.co.jp	
主な販売商品	※出店書類到着後、販売品目・数量・価格を商品台帳にご記入いただきます				
参加ご希望欄 (○をご記入)		11月1日		11月2日	11月3日
	視察ツアー	○	3日間参加		○
	懇親会		参加日選択		
試食	○(有り) (試食内容: 調味料試食、甘酒試飲) ・無し				
電源使用	○(有り) (持ち込み機器: ホットプレート /消費電力 1000 W) ・無し				
什器備品のご希望 (○をご記入)	ブリッジにいがた備品 (数量に限りがあります) *ご希望多数の場合は調整させていただきます				
	○	長机 (1.8m)	○	テーブルクロス (黒)	のぼりセット
		炊飯器 (1 升)		電気ポット	IH なべ
	○	IH クッキングヒーター (キッチン据付)			
	冷蔵・冷凍用什器 (レンタルの見積・手配をいたします) *ご希望のサイズにも○をご記入ください				
		冷蔵オープンショーケース (ひなだん) ・ W900			
	○	冷蔵オープンショーケース (ひらがた)	○	W1200	・ W1500
		冷蔵シールドケース		・ W900	・ W1200
		冷蔵低多段ケース (H1350)		・ W1500	・ W1800
		冷凍オープンケース		・ W1200	・ W1500
	冷凍・冷蔵ストッカー		・ W900	・ W1200	
※その他の什器・備品類については別途ご相談いたします					
搬入方法 (○をご記入)	・ブリッジにいがた 荷受け (11 月 1 日 午前 / 午後) ・当日搬入 ・その他 ()				
備考	※売上報告は、販売当日に商品台帳へご記入をお願いいたします				
お申込み お問合せ	上越ケーブルビジョン株式会社 営業部 (営業企画) 担当: 山岸 TEL.025-526-3474 FAX:025-524-0453 住所:〒943-8522 上越市西城町 2-2-27 ※商品 1 点あたり写真 2 枚 (データ容量 1~2M 程度 ×2 枚) をチラシ告知用にお送りください 送り先: E-Mail. yamagisi@jcv.co.jp				

↓ FAX : 025-524-0453