

センタービル1階売店展示スペースの展示申込書

(公財) 福岡県中小企業振興センター 総務管理部 総務課 行

※ 商品に関する資料を添付して申込書をご提出ください。
 ※ 商品は持参または郵送でお願いいたします。

売店展示コーナーの展示を申込みます。

令和 年 月 日

会社名			代表者名		
所在地	〒				
主な事業内容					
展示商品名	①		②		
展示商品のPR	①		②		
展示商品の詳細	展示商品の種類 【 種類】 (1社につき2種類以内)				
	納品数量 (1種類につき5個以内) (商品の大きさによっては数量を制限する場合があります)		① _____ 個 ② _____ 個		
	商品の大きさ・重量 (幅300mm、奥行300mm、高さ450mm以内) (10kg以内)		①幅 _____ mm 奥行 _____ mm 高さ _____ mm _____ g ②幅 _____ mm 奥行 _____ mm 高さ _____ mm _____ g		
	商品の単価		① _____ 円 (税込)	② _____ 円 (税込)	
展示期間終了後の返品方法	どちらかにチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> センターで直接受取る <input type="checkbox"/> 宅配で返送 (送料は展示業者の負担となりますのでご了承ください。)				

【担当者】

所属		連絡先	電話		FAX	
役職			携帯			
氏名			E-mail			