

(様式第1)

試験販売事業申込書

平成 年 月 日

公益財団法人いわて産業振興センター

理事長 立花 良孝 様

(申込者住所、企業団体名、代表者名)

印

添付の通り、結いの市試験販売スペースでの試験販売を申込みます。

【試験販売事業申込書 別紙】

日付	申 込 日	平成 年 月 日						
	希 望 日※	月 日 ～ 月 日						
企業概要	事業所名							
	代 表 者	(ふりがな)						
	住 所	〒						
	事業内容							
	電話番号							
	E-mail							
	口座番号	(金融機関名)	(本店/支店名)	(普通・当座)				
	(口座名義)	(口座番号)						
出店内容	具体的商品							
	出店目的							
	PR内容・手法							
	売上目標							
備考	担 当 者	氏名			役職			
		氏名			役職			
		氏名			役職			
	備 品 使 用	平台	要	不要				
		冷ケース	要	不要				
		その他	その他 (希望、持込みについてご記入下さい)					

	センター	結の市	
印			

注) 希望日は、予め結いの市試験販売スペースを管理する一般社団法人遠野ふるさと公社 (電話/FAX 019-631-3137) との調整をお願いします。