

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し込みます。

平成 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 <small>(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)</small>	① _____ 個 ② _____ 個			
	商品の大きさ・重量 <small>(幅300mm、奥行300mm、高さ450mm以内) (10kg以内)</small>	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		F A X		
役 職			携 帯				
氏 名			E-mail				