

## 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 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と②の合計10個以内) (商品の大きさやスペース等により、 数量を変更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		F A X	
役 職			携 帯			
氏 名			E-mail			