別記様式１

**｢北海道どさんこプラザ有楽町店｣マーケティングサポート催事申込書**

 　　　　　　 年　　月　　日

　　　　　　商工労働観光課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次のとおり、｢北海道どさんこプラザ有楽町店｣でのマーケティングサポート催事の実施を申し込みます。なお、実施に当たっては、マーケティングサポート催事実施要領及び実施の手引きに定める事項並びに｢北海道どさんこプラザ有楽町店｣の管理運営業務受託者の指示を遵守し、誠実に催事を実施することを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業ＰＲ |  |  |
| 今回のイチオシ商品紹介 | 商品名 | 規格 | 販売価格（税抜） |  |
|  |  |  |
| （オススメコメントを記入して下さい） |  |
| 　※出品商品は別添１「出品商品リスト」のとおり |
| 使用可能な備品 | １．販売台１台　　幅1,500×奥行900（冷蔵・冷凍切替可）２．常温スペース　幅1,400×奥行300３．作業場：隣接厨房内コールドテーブル１台（冷蔵）※隣接厨房では、裸火、フライヤーでの揚げ物以外、実演で行うことができます。　（匂いの強いもの、煙が多いもの等、お断りする場合がございます） |
|  持込機材 | １．機材名２．調理内容 |
| DVDモニターの使用 | 自社や地域を紹介するDVDを使用（　します　／　しません　）。※どちらかに〇を付けた上、申込の際にDVDを添付してください。 |
| どさんこプラザマーケティングアドバイザーへの相談希望 | （　有　／　無　）※どちらかに〇を付けた上、相談内容を記入してください。 |
| 相談希望者には催事期間中にアドバイザーへの相談時間を設けます。※MS催事を初めてご利用の方は必ずお申込ください。 |  |
|  担 当 者 | 職名 |  |  氏名 |  |  |
| TEL |  |  FAX |  |
|  自社HPのURL |  |  |
|  Facebookｱｶｳﾝﾄ名 |  |  |

※ＰＬ保険証書の写しを添付してください。（切り替え中などの場合は、継続申込み用紙などのコピーを添付してください。）

　 地域特産品フェア等において複数事業者の商品の販売を予定している場合も、各事業者が加入しているＰＬ

　 保険証書の写しを全て添付してください。

※初めて出店する場合は別紙２「会社概要」等を添付してください。

※申込後、ご連絡をする場合がありますので、日中連絡のつく電話番号を記載してください。

※URLやfacebookはどさんこプラザHPでご紹介させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  希望時期 |  　第１希望 年　　月　　日から 　 日間 |  |
|  第２希望 年　　月　　日から 　 日間 |
|  第３希望 年　　月　　日から 　 日間 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※総合振興局又は振興局受理年月日　　年　　月　　日）