別記様式２

**｢北海道どさんこプラザ札幌店｣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札幌店｣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、｢北海道どさんこプラザ札幌店｣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） | | | | | | | | | | | | |
| ※出品商品は別紙１「出品商品リスト」のとおり | | | | | | | | | | | | |
| 催事会場 |  | | 情報館通路側（実演なし） | | 試食 | あり ・ なし | | | 販売 | | 必　　須 | | |
|  | | コンコース入口側 | | あり ・ なし | | | 必　　須 | | |
| ※実施場所にチェックを入れてください。  **※複数の催事会場へのお申込みは地方公共団体・商工会議所・商工会・観光協会に限ります。**  ※施設の設備上、実演内容に一部制限（例：揚げ物調理は不可など）があるなど、申込み前に確認をとる必要があるため、コンコース入口側の使用にあたっては、事前に必ず店舗に連絡し、催事実施内容の確認後に申し込むようお願いします。(店舗電話番号０１１－２１３－５０５３) | | | | | | | | | | | | |
| 備 　品 | 使用希望  備品  （無料） | 冷凍冷蔵オープンケース  幅1,800㎜×奥行900㎜(内寸800㎜) | | | | 情報館通路側 | | 冷凍・冷蔵 | | | | 要・不要 | １台 |
| コンコース入口側 | | 冷凍・冷蔵 | | | | 要・不要 | １台 |
| 電子レンジ | | | | | | | | | | 要・不要 | １台 |
| 電磁調理器（IH）　最大２台まで | | | | | | | | | | 要・不要 | 台 |
| ※電子レンジ、電磁機器（IH）は情報館通路側及びコンコース入口側の出展者共有でご使用いただく場合があります。  ※上記備品以外は各自で準備してください。また、持ち込み可能な備品サイズ等は事前に店舗にご確認ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | |
| 担 当 者 | 職名 | | |  | | 氏名 |  | | | | | | |
| TEL | | |  | | FAX |  | | | | | | |
| 携帯番号 | | |  | | メールアドレス |  | | | | | | |
| 自社HPのURL | | |  | | | | | | | | | |

※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。

※初めて申込む場合は別紙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。

|  |  |
| --- | --- |
| 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】