全国ナイスハートバザール2024 ｉｎ FUKUOKA**出店申込書**

**【基本情報】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所種別 |  | 担当者名 |  |
| 担当者携帯電話 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール | ※連絡事項をメールでお知らせする場合がありますので、必ずご記入ください。 | | |

**【出店情報】**（○印）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 販売会場 | 販売形態 | 直接販売可能日（日程記入） |
| ゆめタウン大川  10/12～14 | 直接販売・委託販売 |  |
| 木の葉モール橋本  10/23～27 | 直接販売・委託販売 |  |
| アクロスモール春日  11/21～26 | 直接販売・委託販売 |  |
| 福岡県庁  12/９～13 | 直接販売・委託販売 |  |
| 直接販売  担当職員 | 職　名 | お名前 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**【振込口座情報】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預貯金種別 |  | 口座番号 |  |
|  |  | | |
|  | | |

※出店には**ＰＬ保険への加入**が条件となります。**保険証書のコピー**も併せて送付してください。

**【申込締切日】令和６年８月13日（火）**

**【申込先】セルプセンター福岡事務局（担当：永盛）<fukuokakyodo@utopia.ocn.ne.jp>**