

FAX: 0776-50-6789

福井商工会議所 会員サービス課 行

福井商工会議所 会員ビジネス交流会 (3/1)

第2回会議弁当ご賞味会 出展申込書

企業名	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 非会員		
	HP:		
責任者	部署		役職
	氏名	フリガナ	E-mail
住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
当日持参する商品の ・名前 ・単価(税込) ・商品特徴 を記入下さい。画像は、 メール等でお送り下さい。	商品名:	商品名:	商品名:
	単価(税込):	単価(税込):	単価(税込):
	商品特徴 (一言)	商品特徴 (一言)	商品特徴 (一言)
備 考	■配達可能個数	:	_____ 個より
	■配達エリア	:	福井市内 _____ km以内
	■弁当予約期限	:	_____ 日前の _____ 時まで
	■容器	:	使い捨て容器のみ・回収容器のみ・両方可
	■お吸い物	:	対応可・対応不可能
	■お茶	:	対応可・対応不可能
	■支払条件	:	現金のみ・後日請求・その他
	■会議時配膳サービス	:	対応可・対応不可能
	■ケータリング(顧客先に出向き調理するサービス)	:	対応可・対応不可能
	■弁当ごみの回収	:	対応可・対応不可能

※本ビジネス交流会の参加を契機として発生した取引などにつきましては、福井商工会議所は一切責任を負いませんのでご了承ください。また、ご記入いただいた情報は当所が主催する各種事業の案内に利用させていただきます。

※商品が3品を超える場合、別紙に記入下さい。

※当日は、各社とも掲示用パネルに貼るポスター、完成弁当、おかず、弁当の注文書をご用意ください。