

申込締切：8月22日（金）

新潟商工会議所 経営相談課 神林・椎野 行
E-Mail : soudan@niigata-cci.or.jp

【別紙 1】 新潟商工会議所「にいがた 食の名品展 in 羽田産直館」出展申込書

申込日 令和 年 月 日

会社名・屋号			
所在地	〒		
代表者	※ 役職・氏名		※ 役職・氏名
			担当者
電話番号			※ イベント期間中の連絡先
			担当者 当日連絡先
HP（URL）	※ ない場合は「なし」とご記載ください。		※ メールとの連絡が主となりますのでご注意ください。
			メールアドレス
常時雇用する 従業員数	人		※ 該当する方を○で囲んでください。
	個別商談会		・希望する ・希望しない
出展者紹介 ・自己PR (150文字程度)	※ 企業理念やブランドのメッセージ、商品への想いなど、出展者ご自身について紹介してください。		
現地対応可能日	※ 事前準備、後片付けを含む4日間の現地対応が可能であることを原則としますが、対応不可日がある場合はご相談ください。		
	（対応可能日を○で囲んでください） ・ 12月10日（水） ・ 11日（木） ・ 12日（金） ・ 13日（土）		
申込に係る 留意事項の遵守	①出展に関係する、新潟商工会議所が行う取りまとめ作業に協力します。 ②会期終了まで、新潟商工会議所からの指示について遵守します。 ③展示会後に新潟商工会議所が行う出展者調査に対し、具体的な成約金額を含めすべての項目に回答します。		
	上記①～③について確認し、遵守します。 代表者 _____（PC入力可、押印不要）		

※ 会場までの旅費交通費、宿泊費、商品発送代、現地での食事代などは自己負担になります。
※ ご記入いただいた個人情報は本展示即売会の出店に係る事務連絡に利用し、当所のプライバシーポリシーに基づき適切に取扱いします。