福岡県商工会連合会　経営支援課　籾井・福田・石飛　行

別紙

**ＦＡＸ：０９２－６２２－７７９８**

**メール：docorefukuoka@shokokai.ne.jp**

**@shokokai.ne.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 回答日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 事業所名 |  |
| 回答者 |  |

DOCOREふくおか商工会ショップ【催事販売】確認票

１．入店者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 名前 | 作業内容（○をご記入ください） | 入店期間 |
| 日にち | 時間（予定） |
| ★ |  | 設営　・　販売　・　撤収 | 月　　日 | ～ | 月　　日 |  | ～ |  |
|  |  | 設営　・　販売　・　撤収 | 月　　日 | ～ | 月　　日 |  | ～ |  |
|  |  | 設営　・　販売　・　撤収 | 月　　日 | ～ | 月　　日 |  | ～ |  |
| ★担当者は以下に携帯番号をご記入ください。 |
| 携帯番号 |  | ※期間中は対応できるようにお願いします。 |

２．搬入作業時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作業日 | 作業時間 | 備考 |
| 当日 | 　　９：３０ | ～ | １０：００ | １０：００開店 |

３．販売商品（既出の商品以外の記入をお願いします）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品名 | 価格(税込み) | JANコード |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

次のページもご記入ください

４．搬入方法

（１）自社搬入の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車種（ナンバー） | （　　　　　　　） | サイズ | （車高）　　.　 　メートル |

※基本的に地下3階駐車場よりお入りください。（別添資料のとおり）

但し、車高が２．１Mを超える場合は、接車場所が異なりますので、必ずお知らせください。

（２）運送会社の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 予定着日 | 　　　月　　　日　　　　時着予定 |
| お届け先 | 〒814-0012　福岡市博多区博多駅中央街9-1博多マルイ２F　ＤＯＣＯＲＥふくおか商工会ショップTEL　092－577－1655 |

※運送会社を利用する場合、原則、販売日前日の午前中をご指定下さい。

４．使用備品（持込み備品）（※使用する場合は、備品の詳細を必ずご記入ください）

（○を記入）

|  |
| --- |
| 使用する　　・　　使用しない |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備品名称 | メーカー名 | 型番 | 備品の大きさ | W数（使用電力） | 使用用途 |
| W（幅） | H（高さ） | D（奥行） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

≪注意≫

　※事前に申請いただかないと使用できない場合があります。

　※売場の都合上、１００V電源のみです。２００Vは別途ご相談ください。

　※売場に水場（ダブルシンク、手洗い場）はあります。湯沸かし器はございません。

　※実演販売（調理）はできませんので、基本的に「試食用・試飲用」が使用用途になります。

　※ご不明点はお早めにお尋ねください。

　※催事開始日の1週間前までにご提出ください。