

マルシェ出店申込書

送信先FAX 082-296-0898

月 日

ふりがな			
名称			
ふりがな			御社直接販売 ※1
代表者名			する ・ しない
ふりがな			
住所			
電話番号	- -	FAX番号	- -
E-mail	@		
ご担当部署 ご担当者名		ご担当者の電話番号	- -
ご担当者E-mail	@		

ご希望の出店日を○で囲んでください。

12月3日(月)

12月4日(火)

必要な什器類	単価	数量	合計
冷蔵陳列オープンケース	本体 16,000円※2	台	円
	運送費3000円～10000円を別途頂きます。※2		
長机(W1800×D450)	900円 ※2	台	円
売台(W1500×D750)	1,200円 ※2	台	円
幅広長机(W1800×D900)	1,200円 ※2	台	円
白布(幅広長机用)	500円 ※2	枚	円
その他、準備してほしい什器があればご記入ください			
自前で準備される什器があればご記入ください ※3			

出店商品

※1 マージンは御社直接販売をされる場合21%、販売を委託される場合36.75%となります。

※2 消費税は別途頂きます。

※3 電化製品をご使用される場合は消費電力も併せてご記入下さい。

ご参加を希望いただいた出店者様には、後日詳しく打ち合わせさせていただきます。

その他、ご質問等ございましたらご記入ください。