**大阪府中小企業団体中央会主催　「大阪ユニークもん直販会」　出展申込書**

申込日：令和５年　　月　　日

当社は、下記の通り、「大阪ユニークもん直販会」への出展を申込ます。また、出展規約および主催者が必要と認めるその他の追加規約を遵守することに同意します。

**１．申請者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 |  | |
| 代表者役職・氏名 |  | |
| 所在地 | （本社所在地）  〒  （大阪府内の活動拠点所在地）※本社所在地と同じ場合は記載不要です。  〒 | |
| 所属組合・団体名 | （例：事業協同組合、商工会議所等） | |
| ホームページURL |  | |
| 業種 | （該当する業種に☑してください）  □小売業　□卸売業　□飲食業　□サービス業　□製造業　□建設業  □運輸業　□その他の業種（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 資本金・従業員数 | 資本金：　　　　　　　　　円、従業員：　　　　　　　　　人 | |
| 出展担当者 | 部署・役職 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 所在地 | 〒 |

【個人情報の取り扱いについて】

本申込書でお伺いする情報は、事業の円滑な遂行及び改善のために利用します。本申込書及び適宜ご提供いただく情報は、本事業の関係者に、適切な利用を義務付けた上で提供することがあります。

**〔裏面につづく〕**

**２．出展概要について**　　※必要に応じて行は追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | （実施予定の内容すべてを☑してください）  □展示　□販売　□体験イベント　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 申込小間数 | ホワイエ　　　　　　小間  大ホール　　　　　　小間 |
| キャッシュレス端末 | （本イベントでは、全ての出展者様にキャッシュレス決済を導入していただく予定です。）  □自社で手配することが可能　　□端末等のレンタルを希望する |
| 展示・販売等を行う商品・サービス | （展示・販売する代表的な商品サービス等の名称をご記入ください） |
| 使用・持ち込み予定の機材等 | （会場で使用予定の備品や機材があればご記入下さい） |
| 備考 | （特記事項、質問や確認事項があればご記入ください） |

**３．問い合わせ・申込書送付先**

大阪府中小企業団体中央会　担当：塩見、吉野（9:15～17：30　土曜日、日曜日および祝日を除く）

住所　〒540-0029 　大阪市中央区本町橋2番5号　マイドームおおさか6階

メールアドレス：shiomi@maido.or.jp 電話番号：06-6947-4371 FAX番号：06-6947-4374