

ひろしまLED照明器具購入応援キャンペーン(第2弾) 加盟店舗申請書

FAX 06-6537-7564

ひろしまLED照明器具購入応援キャンペーン事務局 宛

	項目	必須	記入欄	
店舗情報	店舗名称	必須		
	店舗名称フリガナ	必須		
	店舗住所 郵便番号	必須		
	店舗住所 都道府県	必須		
	店舗住所 市区町村	必須		
	店舗住所 町名番地	必須		
	店舗住所 建物名等			
	店舗電話番号	必須		
	営業時間	必須		
	定休日	必須		
	店舗WEBサイトURL (ホームページがある場合に記入してください)			
	店舗規模 (どちらかに○をつけてください)	必須	1,000㎡未満	1,000㎡以上
担当者情報	担当者様所属部署名 (部署名がない場合は「なし」とご記入ください)	必須		
	担当者様氏名	必須		
	担当者様氏名フリガナ	必須		
	担当者様電話番号	必須		
	担当者様メールアドレス	必須		
参加店舗募集要領	募集要領への同意 (同意する場合○をつけて下さい) ※本事業へのご参加は募集要項/ 誓約書への同意が必須となります	必須	同意する	

記入例

	項目	必須	記入欄
店舗情報	店舗名称	必須	広島電機店
	店舗名称フリガナ	必須	ヒロシマデンキテン
	店舗住所 郵便番号	必須	730-8511
	店舗住所 都道府県	必須	広島県
	店舗住所 市区町村	必須	広島市中区
	店舗住所 町名番地	必須	基町22-22
	店舗住所 建物名等		広島ビル1F
	店舗電話番号	必須	082-000-0000
	営業時間	必須	10:00 ~ 20:00
	定休日	必須	第1・第3木曜日
	店舗WEBサイトURL (ホームページがある場合に記入してください)		https://www.ooooooo.jp
	店舗規模	必須	1,000㎡未満 1,000㎡以上
担当者情報	担当者様所属部署名 (部署名がない場合は「なし」とご記入ください)	必須	販売部 (部署名がない場合はなしとご記入ください)
	担当者様氏名	必須	広島 太郎
	担当者様氏名フリガナ	必須	ヒロシマ タロウ
	担当者様電話番号	必須	080-0000-0000 (固定電話でも可)
	担当者様メールアドレス	必須	ooooo.ooooo@oooo.jp
募集要項誓約書	募集要項への同意 (同意する場合○をつけてください) ※本事業へのご参加は募集要項への同意が必須となります	必須	同意する

ご記入にあたって

項目	内容
FAX送付先	FAX 06-6537-7564 ひろしまLED照明器具購入応援キャンペーン事務局 宛
担当者情報について	審査を進めるにあたり、確認事項がある場合にご連絡をさせていただきご連絡先となります。