

テレビ愛媛ECサイト「愛媛いいもの！マルシェ」出店申込書

管理番号

—

承認・同意

当社（申込会社）は、「愛媛 いいもの！マルシェ」への出店にあたり、商品紹介のために必要とされる商品を運営会社は無償提供することに同意します。また当サイトを運営するため、提出した個人情報を関連する企業間で共有・管理されることに同意します。
※お預かりした個人情報は適切に取り扱います。

左記内容を確認し、承認・同意します。

はい

※個人事業主の場合は個人印→

代表者印

申込会社

申込日	西暦	年	月	日	必ず捺印ください→
フリガナ					
会社名					
会社住所	〒	-	フリガナ		
電話番号	()		FAX番号	()	
資本金	万円		設立	西暦	年 月 日

代表者

フリガナ						役職名	性別
代表者名							<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	()		生年月日	西暦	年 月 日		
自宅住所	〒	-	フリガナ				

ご担当者

フリガナ						部署名	役職名	性別
氏名								<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	()		FAX番号	()				
フリガナ								
部署住所	〒	-						
メール								

※法人の場合は「法人名義口座」、個人事業主の方は「代表者名義」の口座、ゆうちょ銀行の場合は支店名欄に店番号を記入

振込先金融機関

金融機関名		支店名	
口座識別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他		
口座番号			
カタカナ名			
口座名義			

担当者記入欄

面談日	年 月 日
担当者	
登録手数料	<input type="checkbox"/> 受領 印
備考	

申込会社名		商品保険 加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ページ掲載 電話番号		問い合わせ対応 営業時間・曜日	

商品 ①	フリガナ											商品番号
	商品名 (20文字以内)											-
	卸価格 (税込)	円 (税率: %)					配送種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍				
	梱包サイズ (3辺合計)				梱包重量				ヤマト規格			
	動画掲載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	動画制作	<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 独自		撮影予定日						
	販売条件 <small>数量/期間/消費期限</small>								税込販売価格 事務局記入			
	特記事項 <small>アレルギー表示等</small>											

商品 ②	フリガナ											商品番号
	商品名 (20文字以内)											-
	卸価格 (税込)	円 (税率: %)					配送種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍				
	梱包サイズ (3辺合計)				梱包重量				ヤマト規格			
	動画掲載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	動画制作	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼 <input checked="" type="checkbox"/> 独自		撮影予定日						
	販売条件 <small>数量/期間/消費期限</small>								税込販売価格 事務局記入			
	特記事項 <small>アレルギー表示等</small>											

商品 ③	フリガナ											商品番号
	商品名 (20文字以内)											-
	卸価格 (税込)	円 (税率: %)					配送種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍				
	梱包サイズ (3辺合計)				梱包重量				ヤマト規格			
	動画掲載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	動画制作	<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 独自		撮影予定日						
	販売条件 <small>数量/期間/消費期限</small>								税込販売価格 事務局記入			
	特記事項 <small>アレルギー表示等</small>											

申込会社名		商品保険 加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ページ掲載 電話番号		問い合わせ対応 営業時間・曜日	

商品 ④	フリガナ											商品番号
	商品名 (20文字以内)											-
	卸価格 (税込)	円 (税率: %)					配送種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍				
	梱包サイズ (3辺合計)				梱包重量				ヤマト規格			
	動画掲載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	動画制作	<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 独自		撮影予定日						
	販売条件 <small>数量/期間/消費期限</small>							税込販売価格 事務局記入				
	特記事項 <small>アレルギー表示等</small>							追加費用	月額¥11,000(税込) <input type="checkbox"/> 了承します			

商品 ⑤	フリガナ											商品番号
	商品名 (20文字以内)											-
	卸価格 (税込)	円 (税率: %)					配送種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍				
	梱包サイズ (3辺合計)				梱包重量				ヤマト規格			
	動画掲載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	動画制作	<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 独自		撮影予定日						
	販売条件 <small>数量/期間/消費期限</small>							税込販売価格 事務局記入				
	特記事項 <small>アレルギー表示等</small>							追加費用	月額¥11,000(税込) <input type="checkbox"/> 了承します			

商品 ⑥	フリガナ											商品番号
	商品名 (20文字以内)											-
	卸価格 (税込)	円 (税率: %)					配送種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍				
	梱包サイズ (3辺合計)				梱包重量				ヤマト規格			
	動画掲載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	動画制作	<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 独自		撮影予定日						
	販売条件 <small>数量/期間/消費期限</small>							税込販売価格 事務局記入				
	特記事項 <small>アレルギー表示等</small>							追加費用	月額¥11,000(税込) <input type="checkbox"/> 了承します			

申込会社名

出
店
者
紹
介
文

※店舗紹介画像を e-mono.ehime@ebc.co.jp へお送り下さい。

申込会社名

商品紹介文
①

商品紹介文
②

商品紹介文
③

申込会社名

商品紹介文
④

商品紹介文
⑤

商品紹介文
⑥