

第5回 ギフト袋無償配布申込書

(一社)全日本文具事務用品団体総連合 行

下記の条件を承諾の上、ギフト袋の無償配布を申し込みます。

平成 年 月 日

記

[条件] * 承諾の場合は、にチェックマーク(✓)を入れてください。

協賛メーカーの「一押し商品」を適量在庫して販売することに同意する。

協賛メーカーの「一押し商品」ならびに「ギフト袋」を、当社(販売店)ホームページ、店頭POP等によりPRすることに同意する。(宣伝媒体は、全文連がデータで提供)

全文連が、ギフト袋配布店リストを協賛メーカーに提示することに同意する。

注) 総てにご承諾いただけない場合は、無償配布の対象となりませんので、ご注意ください

* 下記の項目をすべて記入してお送りください(ホームページを持たない場合はURLのみ掲載不要)

* 申し込みは メール(zenbun2@alpha.ocn.ne.jp) または FAX(03-5823-1707)

*

所属地区組合名 _____

会社名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____ FAX _____

E-mail _____

URL _____

代表者名 _____

担当者名 _____