テストマーケティング・対面販売申込書

提出先：県産品振興課あて　　　　　　　　　　　　　　　記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業等の名称 |  | | |
| 担当者職氏名 |  | | |
| TEL |  | MAIL |  |
| 商品名 | ①　　　　　　　　　　　　　　　　 （令和　年　月選定） | | |
| ②　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　年　月選定） | | |
| ③　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　年　月選定） | | |

＊商品数を追加する場合は、行を増やしてください。

■希望する内容を記入してください。

テストマーケティング

|  |  |
| --- | --- |
| 希望実施時期 | 令和　　年　　月 |
| 希望日数 | 日間 |

対面販売

|  |  |
| --- | --- |
| 希望実施時期 | 令和　　年　　月 |
| 希望日数 | 日間 |