

商工課 宛 (E-メール sasaeaishima@city.shima.mie.jp)

【販売事業者申込書】

～ささえあいSHIMAしょう!!～

1 事業者名				
2 所在地				
3 担当者名				
4 電話番号				
5 メールアドレス				
6 商品名、数量、販売価格(税込み)				
商品名	販売形態	販売可能数量	販売単位	販売価格(税込)
				円
				円
				円

※商品情報については、別紙(カタログ等)でも可

※可能な限り、当該商品の写真データも一緒に送信してください。

◆実施希望日: 月 日

問い合わせ先 : 志摩市商工課(電話:44-0010/Fax:44-5262)