**さがみはら女性起業家マーケット２０１９出店・講座申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 会社名（又は屋号） |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 自社HP（あれば） |  |
| 創業年月 | 年　　　月 | 従業員数 | 人 |
| 年商 | 万円 | 実店舗での販売実績の有無（☑記入） | □あり　　□なし |
| 事業内容 |  |
| 本イベントで販売・提供する商品（どのような商品か具体的にご記入ください） | ＜商品・サービス＞＜価格＞ |
| 本イベント応募の理由 |  |
| 本イベント出店の目標（申込時点の想定で結構です） | 売上目標　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| その他の目標 |
| 本イベント出店後の事業イメージ（申込時点の想定で結構です） |  |

平成31年１月１８日（金）までに、E-mail（soho@ssz.or.jp）またはFAX（042-759-5655）にて事務局までご提出ください。出店者の決定は、選考の上、結果をご連絡いたします。