

## 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（ <input checked="" type="checkbox"/> 記入）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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。