

●注意

箇所は必須です。記入漏れがないよう、よろしくお願いいたします。!



商品名

Blank box for product name

宅配用

組合員参加推進部 政策企画課

FAX 045-305-6210

受付NO,(事務局使用)

大試食会 試食品申込書

※ 太い黒枠の部分のみご記入ください		この用紙はコピーしてお使いください	
申し込み日	年 月 日 ()	地域エリア	
右記のいずれかに○を付けてください	エリア会 ユーコープふれんず 店舗くらぶ	かながわ	しずおか やまなし
主催団体名			
フリガナ 申込者名			
連絡先 電話 / FAX			
当日緊急連絡先	氏名	携帯番号	

企画名			
企画項目 (いずれかに○)	・おすすめ会 ・学習会 ・料理講習会 ・その他()	希望数量	
*ひとりあたりの試食量・試食量の上限などは、対象品目により異なります。 ホームページトップの下の方にある「総代・参加の書庫」の中⇒「学習ルームの各品目ごとの「マニュアル」でご確認いただくか、 政策企画課の大試食会担当者まで、お問い合わせください。 TEL045-305-6115			
センター受け取り日時	月 日 ()	時頃	●商品の受け取りは月曜日から金曜日の11時以降になります
納品センター名	()センター	試食計画人数	()人
開催場所	()センター		
	その他の施設名 ()		
具体的な 取り組み内容			
事務局への 連絡事項			

宅配センターでの受け取りの場合、試食品申込期間、試食会の開催期間は店舗受け取りの場合と異なります。ユーコープホームページの総代・参加の書庫⇒学習ルームのユーコープホームページの総代・参加の書庫⇒学習ルームの中にある、それぞれの品目のマニュアルでご確認ください。

開催までのながれ

- ①対象商品を決め、大試食会の開催計画をたてる
- ②開催日8日前までに試食品申込書に記入し提出
提出方法：組合員参加推進部へFAX（045-305-6210）FAX送信後は電話でご確認ください（045-305-6115）
店舗のカウンター・エリア事務所でもご提出いただけます
- ③試食品受け取りセンターに、納品店舗に学習資料と開催報告書が届きます。
- ④開催日当日、調理した試食品の写真や組合員への提供の様子の写真、料理講習会の場合はその模様を写真で送っていただき、開催報告書に組合員のご意見・感想などをご記入いただき、開催1週間以内にご提出ください。

*お申込みいただいた個人情報は、この件についての連絡にのみ使用いたします。

● この件についてのお問い合わせ・ご連絡は、ユーコープ組合員参加推進部 政策企画課 大試食会担当まで

TEL 045-305-6115 FAX 045-305-6210

●事務局使用欄

発注日

資料送付

メール送信