

# 関西圏における松江産品テストマーケティング 申込書

申込日 令和 年 月 日

下記のとおりテストマーケティングへの参加を申し込みます。

企業・団体名	フリガナ		
代表者	役職	フリガナ	
		氏名	
所在地	〒		
連絡先	電話		FAX
応募商品名			
テストマーケティングで収集したい情報 *必ず記入してください	●店頭販売で知りたいこと(消費者の反応など)		
	●商品評価でアドバイスしてほしいこと		

こちらから連絡する際のご担当者様についてご記入ください。

氏名	
部署・役職	
TEL	
FAX	
E-mail	

申込先:松江商工会議所 まちづくり推進部 machidukuri@matsue.jp