

利用申込書はFAX、Eメールまたは郵送にてお送りください。

FAX:052-242-7175 Eメール:school@tohogas.co.jp

送付先住所: 〒460-0008 名古屋市中区栄3-15-33 栄ガスビル6階 クッキングサロン栄 「企業様・団体様向けメニュー申込み担当」宛

東邦ガス料理教室 サンプルング申込書

申込日	年	月	日							
配布期間	年	月	日	曜日	～	年	月	日	曜日	
お申込み者情報	フリガナ									
	団体名									
	住所 (資料送付先)	〒								
	フリガナ					フリガナ				
	担当者名					部署名				
	電話				FAX				Eメール	
サンプルング商品	※冷蔵品・冷凍品は不可 ※賞味期限は配布日から3ヶ月以上のもの									
配布個数	個 ※100個～となります									
プラン	<input type="checkbox"/>	プレミアムプラン	<input type="checkbox"/>	ベーシックプラン						
商品チラシ	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	※配布開始までにチラシをご準備ください ※配布枚数はサンプルング商品数と同数程度となります					
動画放映	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください ※DVDをご準備ください(放映動画は5分以内)					
商品紹介	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください ※説明に必要な資料をご準備ください。					
アンケート	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください ※アンケートを人数分ご準備ください(個人情報取得不可)					
報告用 写真撮影	<input type="checkbox"/>	要	<input type="checkbox"/>	不要	※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください					
その他依頼事項 (あれば記入)										
請求先	<input type="checkbox"/>	お申込み者宛	<input type="checkbox"/>	お申込み者以外	※詳細を下記にご記入ください					
請求先 (お申込み者と異なる場合記入)	フリガナ									
	団体名									
	住所	〒								
	フリガナ					フリガナ				
	担当者名					部署名				
	電話				FAX				Eメール	

(以下、東邦ガスカルチャースクール記入欄)

<メモ>

東邦ガス	
所長	担当

カルチャースクール	
責任者	担当



(ファイルへ←東邦ガス(所長)←東邦ガス(担当者)←カルチャースクール(責任者)←カルチャースクール(担当者))

利用申込書はFAX、Eメールまたは郵送にてお送りください。

FAX:052-242-7175 Eメール:school@tohogas.co.jp

送付先住所:〒460-0008 名古屋市中区栄3-15-33 栄ガスビル6階 クッキングサロン栄「企業様・団体様向けメニュー申込み担当」宛

東邦ガス料理教室 サンプルング申込書

申込日	2019年 10月 1日			
配布期間	2020年 12月 2日 月 曜日 ~ 2019年 12月 28日 土 曜日			
お申込み者情報	フリガナ	トウホウガスカブシキガイシャ		
	団体名	東邦ガス株式会社		
	住所 (資料送付先)	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-8-8 今池ガスビル3F		
	フリガナ	トウホウ ハナコ	フリガナ	リビングケイカブ ハンバイサポートグループ
	担当者名	東邦 花子	部署名	リビング計画部 販売サポートG
	電話	052-***-****	FAX	052-***-****
		Eメール	***@***.co.jp	
サンプルング商品	●●醤油(食卓用醤油) ※冷蔵品・冷凍品は不可 ※賞味期限は配布日から3ヶ月以上のもの			
配布個数	700 個 ※100個～となります			
プラン	<input type="checkbox"/> プレミアムプラン <input type="checkbox"/> ベーシックプラン			
商品チラシ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※配布開始までにチラシをご準備ください ※配布枚数はサンプルング商品数と同数程度となります			
動画放映	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください ※DVDをご準備ください(放映動画は5分以内)			
商品紹介	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください ※説明に必要な資料をご準備ください。			
アンケート	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください ※アンケートを人数分ご準備ください(個人情報取得不可)			
報告用 写真撮影	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※プレミアムプランをお申込みの方のみご記入ください			
その他依頼事項 (あれば記入)	商品納品時に、持ち帰り用の手提げ袋を同封しますので、併せてお渡しください。			
請求先	<input type="checkbox"/> お申込み者宛 <input type="checkbox"/> お申込み者以外 ※詳細を下記にご記入ください			
請求先 (お申込み者と 異なる場合記入)	フリガナ			
	団体名			
	住所	〒		
	フリガナ		フリガナ	
	担当者名		部署名	
	電話		FAX	
		Eメール		

(以下、東邦ガスカルチャースクール記入欄)

<メモ>

東邦ガス	
所長	担当

カルチャースクール	
責任者	担当



(ファイルへ←東邦ガス(所長)←東邦ガス(担当者)←カルチャースクール(責任者)←カルチャースクール(担当者))

企業様・団体様向けメニューに関する同意書

年 月 日

私（申込者またはそれに代わる代理人）は、別紙『東邦ガス料理教室「企業様・団体様向けメニュー」に関する利用規約』の内容を十分に理解・確認し、同意した上で、貴社のメニューを利用いたします。

●利用日時 : 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

●メニュー : サンプリング タイアップ講座 セミナー+料理教室 貸切レッスン

●企業・団体名 : _____

●住 所 : _____

●担当者名 : _____ (印)

●電話番号 : () - _____

●緊急連絡先 : () - _____

【ご確認事項】

○以下の項目を必ずご確認いただき、チェック☑をお願いいたします。

- 東邦ガス料理教室「企業様・団体様向けメニュー」に関する利用規約は、必ず全項目ご確認ください。特にご質問の多い駐車場については、以下をご確認ください。
- 駐車場を利用される場合は事前にご連絡ください。いずれの会場も料理教室専用の無料駐車場はございませんので、来場のお客さまは公共交通機関のご利用をお願いいたします。

<新型コロナウイルス感染予防対策について>

- 政府からのイベント自粛要請や当エリアの感染者数等により、弊社の判断で講座の開催を中止させていただく場合がございます。予めご了承ください。
- 弊社では、お客さま及び弊社従業員の安全を第一に配慮し、新型コロナウイルス感染予防対策を行っております。利用者様につきましても、ご協力をお願いいたします。(マスク着用、手指消毒、検温等)

(以下、東邦ガスカルチャースクール使用欄)

東邦ガス		←	カルチャースクール	
所長	担当		責任者	担当

(ファイルへ←東邦ガス(所長) ←東邦ガス(担当者) ←カルチャースクール(責任者) ←カルチャースクール(担当者))

(2020.7.1)