さっぽろ地下街 オーロラタウン・ポールタウン

ご出店希望　エントリーシート

ご記入日：　　　　年　　　月　　　日

* 「※」は必須項目となります。
* ご記入頂いたエントリーシートは、info@sapporo-chikagai.co.jp にご送付ください。
1. 企業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ | 貴社名 |  |
| ※ | 本社所在地 | 〒 |
| ※ | 代表者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| ※ | 設立年月日 |  |

1. ご担当者様連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ | 部　署 |  |
|  | 役　職 |  |
| ※ | 氏　名 |  |
| ※ | 電話番号 |  |
|  | E-mail |  |
|  | HPアドレス |  |

1. 出店希望概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ | 業種・業態 |  |
|  | 出店時期 |  |
|  | 希望面積（坪） |  |
|  | ターゲット層 |  |
|  | プライスゾーン |  |

1. 既存店情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 札幌市内 | 旗艦店 |
| 出店場所 |  |  |
| 面　積 | 　坪　 | 　坪　 |
| 月間平均客数 | 　人　 | 　人　 |
| 月間平均売上 | 千円　 | 千円　 |

1. 特記事項

|  |
| --- |
|  |

* 内容によっては、ご連絡にお時間を要する場合もございます。また、資料等の経済条件は
メールやお電話では回答いたしかねますので、ご了承ください。