

アンケート用紙 (FAX)

締切：8月20日（木）

こちらは、ウェブアンケートがご利用いただけない場合のアンケート用紙です。
なるべくウェブアンケートでのご回答をお願いいたします。

「全国の街の酒屋さんの魅力再発見」キャンペーン（案）に関するアンケート

都道府県名			
組合名			小売酒販組合
組合員数		軒	
ご連絡先			
FAX番号			

以下、**参加を希望される小売酒販組合員店舗**における**簡易飲食スペース**（いわゆる「角打ち」や有料・無料試飲コーナーなど）についてお伺いします。該当がない場合は0とご記入ください。

①貴組合内において、試飲スペースがあり、本事業への参加を希望する販売場の数		軒	②試飲スペースを「今後設置」し、本事業への参加を希望する販売場の数		軒
①のうち、簡易飲食（角打ち等）スペースがある販売場の数		軒	簡易飲食スペースを「今後設置」する予定の販売場の数		軒

上記でご記入いただきました“現時点”、“今後設置予定”の販売場について、別紙「簡易飲食スペースのある組合員店舗」にて販売場名や所在地をお知らせください。アプリや冊子化の際に掲載いたします。8月20日（木）締切

貴組合の地域を代表するお酒、売りたいお酒は何ですか。現段階でわかる範囲で結構です。（自由記載・複数回答可）
なるべく地酒や地理的表示に指定されたお酒などをご記入ください。

--

送付先 全国小売酒販組合中央会 FAX 050-3730-1064

お問合せ TEL 03-3714-0172

簡易飲食スペースのある組合員店舗

アプリや冊子化の際に掲載いたします。なるべく詳細にご記入ください。また、内容に変更があった場合には、速やかにお知らせください。今後、簡易飲食スペースを設置する販売場については、現段階でわかる範囲でご記入ください。

提出締切：8月20日（木）

提出日： 月 日

都道府県名：	組 合 名：
	ご連絡先：（ご担当者名：）

確認欄	中央会		

販売場名	郵便番号	所在地	簡易飲食スペースの設置状況		簡易飲食スペースの営業時間	休業日（曜日）	販売場概要 アピールポイントやキャッチフレーズなど
			連絡先	現在実施は○、 今後実施予定は△			
					～		
					～		
					～		
					～		
					～		
					～		
					～		
					～		