

1. ご希望日 / 開始時間 / 参加人数

第1希望	年 月 日()	11時 / 14時	名様
第2希望	年 月 日()	11時 / 14時	名様

※ ご試食の用意がございます。時間に余裕を持って予約してください。(平均所要時間:90分)

※ ご予約が多い日は日程調整をお願いしております。なるべく第2希望までお知らせください。

※ 説明会の開始時間は、平日11時からと14時からの2部制となります。

※ 食材のお持ち込みを歓迎しております。直接お持ち込みいただくか前日まで届くように発送してください。

2. ご依頼者情報 (※該当する項目すべてにチェックしてください)

お申込 代表者様	会社名 ----- 役職/ご氏名
業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 建築・店舗設計 <input type="checkbox"/> 内装・インテリア <input type="checkbox"/> 厨房機器・メンテナンス <input type="checkbox"/> 不動産・ビル管理 <input type="checkbox"/> FC事業 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館・温泉 <input type="checkbox"/> 観光・レジャー施設 <input type="checkbox"/> 牧場・食肉卸 <input type="checkbox"/> 自治体・病院・学校 <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> その他 ()
フリガナ ご住所 ※ビル建物名まで	〒-----
電話番号	FAX番号
携帯電話	<input type="checkbox"/> LINE可
E-mail	

3. 同伴されるご参加者様 (※2社以上でお申し込みいただく場合、ご記入ください)

ご同行される方 協力会社様	会社名 ----- 役職/ご氏名
	<input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 建築・店舗設計 <input type="checkbox"/> 内装・インテリア <input type="checkbox"/> 厨房機器 <input type="checkbox"/> 飲食店経営 <input type="checkbox"/> 飲食FC・コンサルタント <input type="checkbox"/> 牧場・食肉卸 <input type="checkbox"/> ガス事業者 <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> ご家族・ご親戚 <input type="checkbox"/> ご友人・ビジネスパートナー <input type="checkbox"/> その他()
	会社名 ----- 役職/ご氏名
	<input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 建築・店舗設計 <input type="checkbox"/> 内装・インテリア <input type="checkbox"/> 厨房機器 <input type="checkbox"/> 飲食店経営 <input type="checkbox"/> 飲食FC・コンサルタント <input type="checkbox"/> 牧場・食肉卸 <input type="checkbox"/> ガス事業者 <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> ご家族・ご親戚 <input type="checkbox"/> ご友人・ビジネスパートナー <input type="checkbox"/> その他()

4. 現在のご検討状況を教えてください (※該当する項目すべてにチェックしてください)

ご検討内容	<input type="checkbox"/> 新規開店 <input type="checkbox"/> 取り換え・交換 <input type="checkbox"/> 増台・増設 <input type="checkbox"/> 業種・業態変更 <input type="checkbox"/> 焼肉・ホルモン <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 洋食・レストラン <input type="checkbox"/> その他の飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館・温泉 <input type="checkbox"/> 観光・レジャー施設 <input type="checkbox"/> 社員食堂・保養所 <input type="checkbox"/> 家庭用(戸建・一般住宅・別荘) <input type="checkbox"/> 家庭用(マンション・集合住宅) <input type="checkbox"/> その他 ()
導入時期	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 未定
設置台数	予定台数の合計 (テーブル席数 _____ 卓 / 座卓あり / カウンター有 / 掘りごたつ有)
ご相談 / ご要望	

※ ご来場いただきました際には名刺交換をお願いしております。 ※ 出店場所や店内レイアウトなどが決まっている方は図面や資料をお持ちください。



株式会社ヘルシーロースター

■東京本社 〒170-0001 東京都豊島区西巣鴨3-25-11-208

■所沢工場 〒359-0002 埼玉県所沢市中富1739-1

FAX: 03-5907-3188

TEL: 03-3917-8929

⚠ 同業者及び関連業者、導入をご検討されていない方のお申込みは固くお断りしております。