

ご記入日： 年 月 日

自販機設置検討店舗情報

本シートにご記入いただいた情報は、TenTen株式会社、およびアサヒ飲料株式会社が取得いたします。
ご提出後は別途、担当者様にご連絡を差し上げます。

店舗名		
店舗住所	〒 —	
ご担当者様名		
電話番号	— —	
メールアドレス		
1日当たりの 店舗利用者数 (平均)	平日	名
	休日	名
Q1.現在自販機は設置されていますか？	はい	いいえ
Q2-a. (Q1で「はい」の方のみ) 現在設置されている自販機のステッカーの写真を 本ページ下部の余白に添付してください。	記入例参照	
Q2-b. (Q1で「はい」の方のみ) 現在、店舗に設置している自販機の売上明細を ご提出いただくことは可能でしょうか。	はい	いいえ
Q3. (Q1で「いいえ」の方のみ) 自販機の設置候補場所から5 m以内での 電源(AC100V/15A)の確保は可能でしょうか。	はい	いいえ
<p>◆自販機のステッカー写真・設置候補場所の写真 手書きでご記入の場合は印刷した写真を貼り付けてください。 PDFでご入力の場合は以下より画像を添付してください。(点線枠内をクリック) ※うまく添付できない場合、本シートをご送付の際に写真をメールにご添付ください。</p>		