**合作發送禮品業者基本資料調查表**

表件編號： (由受理單位填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業者名稱 |  | | | | | |
| 申請單位  ( 請填登記之公司行號) | **(請佐附相關證明文件）** | | | | | |
| 統一編號 |  | | | | | |
| 營業時間 | 每週: 其他: | | | 休息時間 | | 每月/週: |
| 每日: | | | 每日: |
| 營業地址 |  | | | | | |
| 營業面積/可容納人數 |  | | | | | |
| 連絡人 |  | 連絡電話 | (室內)： | | (傳真): | |
| (手機): | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 公司網址(無則免填) |  | | | | | |
| 提供公司簡介  (請至少50字介紹) |  | | | | | |
| 可配合本案儲存  貨品之倉庫面積 | 坪 | | | | | |
| 合作條件 | 是否同意本活動存續期間，將提供足夠人力與倉庫配合禮品發放及保存等事宜，並協助依指示盤點禮品數量，以確保物資數量無誤。  □同意 □不同意 | | | | | |

備註：

1. 主辦單位保有店家篩選權力
2. 入選店家將以 Email 或電話通知(如未入選不另行通知)
3. 「112年馬祖觀光圈國際藝術島特色遊程禮品提貨處招募小組」活動專線：王小姐 02-22500636\*10