



Alcotrade Trust Wine Tasting -Spring 2025-
2025 春 アルコトレードワイン試飲会のご案内

令和7年1月吉日

お客様各位

有限会社アルコトレード・トラスト

拝啓 大寒の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
平素より格別のご愛顧を賜わり、厚くお礼申し上げます。
さて、弊社では、このたび恒例の試飲会を下記のとおり開催することになりました。
ご多忙中のところ誠に恐縮に存じますが、是非ご来場くださいますようお願い申し上げます。

敬具

- 新商品もご用意します。
- 試飲会当日にオーダーを頂いた方に限り、展示品以外のカタログ全商品も
全て通常仕入価格帯より5%引きにてご提供いたします。

◆ 日 時:2025年2月17日(月)・18日(火)13:00~17:00(最終入場 16:45)

◆ 会 場:リーデル名古屋店
(名古屋市中区錦 2-6-29 サウスハウス 1F)

- ◆ お申込方法:下記いずれかにてお願いいたします
- 1)FAX:下記申し込み欄に必要事項をご記入の上、ご返信ください
 - 2)専用フォーム:右下のQRコードから専用フォームにご入力ください
 - 3)担当営業への直接のご連絡(ご来場ご希望日を必ずお伝えください)

※申込締切:2025年2月14日(金)17時迄

定員になり次第締め切らせていただきますので、お早めにお申し込みください。

※代表者様のご同伴は 2名様までご入場いただけます。

※当日は受付にてお名刺をお一人につき 2枚頂戴致しますので予めご用意下さい。

なお、本試飲会は商談を目的とした飲食店・酒販店・卸問屋様向けの試飲会です。関係者ではない方の入場はお断りしております。また、完全予約制となりますので、事前にお申し込みがない場合、入場はお断りさせていただきますこと御了承ください。

また、リーデルジャパン様とご参加者の情報共有をお願いしておりますのでご了承ください。

☆お申し込み欄☆

ご来場日 2月17日(月)・2月18日(火)(どちらかを○でお選び下さい)

専用フォームからも
お申込みいただけます

貴社名 _____ お名前 _____

ご同伴者様名 1 _____ ご同伴者様名 2 _____

電話番号 _____ 弊社営業担当者名 _____



※当日連絡可能な番号をご記入ください

返信先 FAX: (03)5702-0621 本件に関するお問合せ先 TEL: (03)5702-0620