Jakarta,

Kepada Yth :

**PT.Tirta Investama**

Retail Development - SCD

Jl. Pulo Lentut No.3

Kawasan Industri Pulogadung

Jakarta Timur 12920

Up : Bpk. Agustinus / Bpk. Ardian

**No :**

**Perihal :** Pengajuan permintan POSM

**Lamp :** -

Bersama dengan ini kami dari ………………… mengajukan permintaan POSM untuk merchandising Program Mizone Prime Store (MPS), dengan perincian sebagai berikut:

|  |  |
| --- | --- |
| **Material** | **JUMLAH** |
| Counter Top |  |
| Sticker Poster |  |
| Shopblind Nama |  |
| Shopblind |  |
| Flagchain |  |
| Sticker Strip |  |

Material dikiriman ke alamat :…………………………………………………………………………………………………….… …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

PIC :………………………………………………………………………………………………………..

Tlp :………………………………………………………………………………………………………..

Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,

(Nama PIC)

Mr Coordinator

**Lamp :** - Daftar Toko untuk pengajuan shopblind nama

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Toko\*** | **Ukuran Shopblind\*\*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

* Nama toko yang akan dicetak (Hanya nama took saja)

CONTOH : TOKO LARIS

\*\* Ukuran Shopblind Tersedia:

* 0,5 x 1,5 Meter
* 1 x 2 Meter
* 1 x 3 Meter
* 1 x 4 Meter