**9/26 いわて県産食材マッチング交流会**

**参 加 申 込 書**

**【申込締切】　9月19日 (火)**

こちらの申込用紙にご記入後、FAXまたはメールをお送りください。

当てはまるところに☑をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 | 挿入 |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| F A X |  |
| メール |  |
| 参加代表者氏名 | ふりがな |
|  |
| 同行者 | □ あり（　　　名）　　□ なし |
| 業種 | □ | 飲食店 | □ | 食品加工事業者 |
| □ | 商社・卸 | □ | 小売業 |
| □ | ホテル・旅館 | □ | その他（　　　　　） |
| 来場予定時間 | □13:00～　 □14:00～ □15:00～ |

**【お申込先】**

いわて県産食材マッチング交流会事務局 （星の井堂内）

担当：高橋　**TEL 090-8251-1973**

 **FAX ： 050-3164-3737**

**メール ： info@iwate-shokuzai.com**