

FAX : 023-679-5082 やまがた食産業クラスター協議会 清野行き

(1月17日(金)までにFAXしてください)

生活協同組合共立社との「加工食品地産地消商談会」参加申込書

送信者	事業者名・氏名		
	連絡先	TEL	FAX
		E-Mail	

■参加者

所属	役職名	氏名

■商談対象商品

商品名	JANコード	容量 (重量・容器・個数等)	消費期限	温度帯 (常温・冷蔵・冷凍)

■通信要望欄

--

注①参加者多数の場合、共立社との協議で商談者を決定させていただきます。

②商談時間等詳細は、後日連絡いたします。