**生活協同組合　共立社「やまがたフェア」**

【申込先】

やまがた食産業クラスター協議会　髙橋郁郎

　　Email　food4@y-cluster.jp

　　Tel　　 023-679-5081

　　Fax　　023-679-5082

**参加申込書（令和4年９月９日（金）必着）**

令和4年　　月　　日

下記のとおり「出展事業者」として「やまがたフェア」に参加を申し込みます。

※「ＦＣＰシート」（１商品）及び商品一覧を、必ずこの参加申込書と一緒に提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | | | | | | |
| 企業名 |  | | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | | | |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電　話 | |  | | | ＦＡＸ |  | | |
| 当日の連絡先（参加者の携帯番号など）【必須】 | | | |  | | | | | |
| 担当者 | 職氏名 |  | | | | 部署名 |  | | |
| ＵＲＬ |  | | | | | | | | |
| ｍａｉｌ |  | | | | | | | （今後の主な連絡先とさせていただきます） | |
| 業種・業態 |  | | | | | | | | |
| 当日の  参加者  （**２名以内**） | 所属・役職 | | | | 氏　　　　名 | | | | 昼食の要・不要（□に✔印）  昼食の費用は主催者で  負担します。 |
|  | | | |  | | | | 必要  　不要 |
|  | | | |  | | | | 必要  　不要 |

**■　出展したい店舗**（□に✔印を付してください。複数可）

　鶴岡協同の家こぴあ（鶴岡市）

　こぴあコープ酒田（酒田市）

　コープしろにし（山形市）

**■　冷凍ケース等の使用申込**（□に✔印を付してください。複数可）

|  |
| --- |
| 冷蔵ケース  　冷凍ケース |

**■　試食及び調理方法**（□に✔印を付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 試食  予　定 | 有  　無 |
| 調理方法 | （記入例：ホットプレートを利用し、炒めます。）  ※会場で調理を行う場合は記入願います。 |