**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。 |