|  |
| --- |
| **FAX送信先：０９８－９３５－５５３６** |

北中城村役場

企画振興課

地域振興係　安里・棚原　宛　　電話：098-935-2233（内線415）

北中城村・岩手県葛巻町合同物産展参加表明書

お申込内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 事業所代表者名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ご担当者名 |  |
| E-Ｍａｉｌ |  |
| 販売区分 | 食品　・　雑貨　・　工芸品　・　その他 |
| 販売品目 | ※モール内はフライヤーの使用ができません、ご了承ください。 |

※この表明書は参加意思のある事業所の把握をするためのものであり、『北中城村・岩手県葛巻町合同物産展』への出展申込ではありません。また、出展を確約するものでもありません。

　8月19日（月）に開催する出展者説明会にご参加いただいた後、正式な参加申込受付を行います。