オールやまぐち！食材提案会２０１９　出展者申込用紙

出展ご希望の事業者様は、お手数ですが下記の記入欄に必要事項をご記入いただき、本票を添付のうえ電子メールでご返信ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴事業所・団体名 |  | |
| ご住所 |  | |
| ご来場者名  （原則3名まで） | 連絡責任者 | |
|  | |
|  | |
| コンセントの使用 | □ あり　　　　□ なし | |
| 共用冷蔵庫の使用 | □ あり　　　　□ なし | |
| 地域商社の帳合 | □ 希望する　　□ 希望しない | |
| E-mail |  | |
| TEL/FAX | TEL | FAX |

* いただいた個人情報は、本食材提案会の開催に必要な範囲で利用し、それ以外の目的で使用することはございません。



allyamaguchi@ymfg.ym-zop.co.jp