

「私のイチ押し商品はコレ！」展示申込用紙

(FAX 019-629-9210)岩手県担い手育成総合支援協議会 へて
3月11日(水)までに報告願います。(FAX、電子メール可。添書は不要です)

申込にあたっては、開催要領にある条件を必ずご確認ください・ご承諾のうえお申し込み下さい。

イチ 押 し 商 品	商 品 名 (当日 P R 分をご記入下さい。試食実施の場合は、その商品に○をして下さい。)	
	種 類 (記入例：米、花、山菜等)	
経営概略及び 商品づくりの ひと言 P R		
チラシ・パンフレット (有無をお知らせ下さい。)		有 ・ 無

申 込 者	会社名・組合名等	
	住 所 / 連絡先 (TEL・FAX) 当日の責任者	

この件で収集したデータは、目的外使用はしません。

事務局担当

岩手県農業会議 経営部 村上、菅原、熊谷
TEL 019(626)8545
FAX (629)9210
Mail to: m-kumagai@iwate-ca.or.jp