別紙

FAX:0197-22-3749 Mail:sif-clusternet@pref.iwate.jp

南いわて食産業クラスター形成ネットワーク事務局　あて

|  |
| --- |
| **「第21回食のビジネス交流会」参加申込書** |

**Ａ 「食のビジネス交流会」参加申込み**　**（申込締切：2/９（金））**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社・  団体名称 |  | TEL：  FAX：  Mail：  担当者名： | |
| 住所 |  | | |
| 参加者  職・氏名 | 役　職 | | 氏　名 |
|  | |  |
|
|  | |  |
|
|  | |  |
|

**B ビジネス展示会出展申込み**　**（申込締切：1/22（月））**

県内外の食品バイヤー及び参加事業者との商談会を開催します。積極的にお申し込みください。

|  |
| --- |
| 「ビジネス展示会」に出展する企業、団体、支援機関（行政、学術、金融機関）を募集します。  １. ブース出展  出展します　　　・　　出展しません  ※　商談会のブース出展を希望する場合は「出展します」に○印をつけてください（申込先着40社まで）。  ※　商談会への出展には「商談シート」、「提案みえる化シート」を作成いただく予定です。  ２. 電気の使用(出展を希望する方はお答えください。)  電源使用します（使用W数：　　　　　）　・　電源使用しません  ※　申請多数の場合、ご希望に添えない可能性がございます。あらかじめご了承ください。  【商品名】  ３. 出品予定の商品名  (出展を希望する方はお答え  ください。)  ４. 初出展(出展を希望する方はお答えください。)  食のビジネス交流会へ出展したことがありますか。  はい　　　・　　いいえ  ５. 新商品の有無(出展を希望する方はお答えください。)  過去２年以内に開発・改良した商品の出品予定はありますか。  はい　　　・　　いいえ  必ず連絡用メールアドレスを以下にご記入ください。  また、上記A欄についても必ずご記入ください。  【連絡用メールアドレス】 |