

キックオフイベント&マッチング会 参加申込書

開催日 平成29年6月14日(水)16時 場所 熊本テルサ

【事業説明会】 16:00～

申込日 年 月 日

ふりがな			
会社・団体 個人名			
業種	飲食店 ・ 生産者 ・ 製造加工業 ・ その他()		
ご住所	〒		
お電話番号	() -	FAX 番号	() -

ご参加者

ふりがな			役職等	
お名前				
メールアドレス				
同行者	名	お名前		

【懇親会】 18:00～ 参加費:2,000円 御参加 () 名 ・ 不参加

お申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、下記FAX番号まで送信してください。

FAX 096-285-5298