平成２９年度地場産品を活用した商品開発参加申込書

参加申し込み日 平成２９年　　月　　日
参 加 者 名　(フリガナ) 氏　　名 事業所名
住　　所 〒
連　絡　先 電　話　　－　　－ ＦＡＸ　　－　　－ 携　帯　　－　　－ E-mail（　　@　　）
参加してみたい開発商品に○を付けてください。 1. 大豆を活用した食品 2. ぶりを活用した食品

北見市雇用創造協議会　〒090-0024　北見市北４条東４丁目-３　伊東ビル３階
℡　0157-57-1605　　Fax　0157-57-4593
http://kitami-koyou.jp