地場産業販路開拓推進事業参加申込書

（公財）徳島市地場産業振興協会　御中　　２０１７年　　月　　日

（TEL０８８－６２６－２４５３，FAX０８８－６２６－２４７３）

申込者

ふりがな				
社　名				印
ふりがな				
所在地	（〒　　）			
電話番号		ＦＡＸ		
携帯電話		e-mail		
代表者	役職名	ふりがな		
		氏　名		
担当責任者 ※上記代表者と異なる場合のみ、ご記入ください。	部課・役職名		ふりがな	
			氏　名	
	ふりがな			
	住　所	（〒　　）		
	電話番号		ＦＡＸ	
	携帯電話		e-mail	

参加を希望の見本市　参加を希望する見本市に○印を記入して下さい（複数選択可）

１．IFF MAGIC JAPAN

２．LIVING&DESIGN2017

出展商品について（販路開拓を目指す新商品の内容について記入して下さい）

商品名	商品の内容、新規性についての説明、特長等