|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 |  |

* 北九州市使用欄

北九州市水産物流通勉強会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 代表者名 |  |
| 本件ご担当者氏名 |  |
| ご担当者所属・役職 |  |
| ご連絡先電子メール |  |
| ご連絡先TEL/FAX |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご出席者（部署・役職/氏名） | 部署・役職 |  |
| （ふりがな）氏　　　名 |  |
| ご随行者（部署・役職/氏名） | 部署・役職 |  |
| （ふりがな）氏　　　名 |  |

* 1事業者につき2名までの出席とさせていただきます。

□「北九州市水産物流通勉強会」参加募集要項の内容を踏まえ、参加を申し込みます。

※　□欄にチェックをしてください。