

FAX:023-679-5082

やまがた食産業クラスター協議会行き

令和5年11月15日(水)までに FAX でお申込みください。

令和5年度 やまがた「食」と「農」マッチング交流会 参加申込書

事業者名 (会社名等)			
住 所	〒 -		
送信者名	部署名 :	担当者名 :	
ご連絡先	電話 :	FAX :	
	メールアドレス :		

参加者	役職名	氏名

■ 使用(取り扱い)したい県産農林水産物についてご記入ください。

農林水産物名	(記入例) えだまめ			
規 格	秘伝豆 (規格外含)			
必要数量	10t			
仕入れ時期	9月~10月			

農林水産物名			【要望事項】 あればご記入ください。
規 格			
必要数量			
仕入れ時期			