|  |  |
| --- | --- |
| 整理No. | |
|  |  |

《第６回ちば農福連携マルシェinペリエ千葉２０２３．１２．１（金）・２（土）》

振興センター宛（かがみ不要）

**FAX：０４３‐２０２‐５３６７**

**申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | ２０２３年　　　　月　　　　日 | | | |
| フリガナ |  | | | サービス種別 |
| 施設・事業所名 |  | | |  |
| 事業所所在地 | 〒　　 － | | | |
| 電話 | －　　 － | FAX | － 　　－ | |
| E-mail  （PCのみ） | （今後資料送付等はメールで行います。必ずご記入頂きますようお願いします。） | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| 出店希望日  （該当日に○印） | １２月１日（金）　　・　　２日（土） | | | |
| 出品品目など | 例：野菜、米、花きなどの大まかな分類のご記入をお願いいたします  登録用の単品リストは１０月下旬にご提出いただく予定です  冷蔵・冷凍品販売をご希望の場合はこちらにご記入ください | | | |
|  | | | |
| ご出店にあたりお客様にご紹介したい事業所の特徴や商品の魅力をご記入ください |  | | | |
| そのほか | 販売時の陳列画像、販売価格、販売実績等のデーターは販売会終了後の出店事業所様への報告書などで使用させていただく場合がございます。ご了承の程お願い申し上げます。 | | | |

＊問い合わせ先：千葉県障害者就労事業振興センター　担当　国府田・東043-202-5367

締め切り**９月８日(金)まで**