

令和6年度 オーガニック SHIBATA プロジェクト」参加申込書

1	店舗（事業者）名	
2	代表者氏名	
3	店舗（事業者）郵便番号	
4	店舗（事業者）住所	
5	店舗（事業者）電話番号	
6	店舗（事業者）FAX 番号	
7	店舗（事業者）メールアドレス	
8	担当者名 ※どちらかに✓と記入	<input type="checkbox"/> 2 と同じ
		<input type="checkbox"/> 2 と別の場合下記に記入 ()
9	担当者電話番号 ※どちらかに✓と記入	<input type="checkbox"/> 5 と同じ
		<input type="checkbox"/> 5 と別の場合下記に記入 ()
10	担当者メールアドレス ※どちらかに✓と記入	<input type="checkbox"/> 7 と同じ
		<input type="checkbox"/> 7 と別の場合下記に記入 ()

【 問い合わせ先 及び 提出先 】

新発田市産業連携推進委員会事務局（新発田市商工振興課内）

〒957-8686 新発田市中央町 3-3-3 ヨリネスしばた 6階

TEL：0254-28-9650 FAX：0254-28-9670 メールアドレス：shoukou@city.shibata.lg.jp