返送先：山陰いいものマルシェプロジェクト実行委員会事務局（松江商工会議所 産業振興課）

FAX（０８５２）３２－９４７１

**「山陰いいものマルシェin安来　バイヤーズツアー」**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **貴社名** | |
|  | |
| **ご来場者様役職・お名前** | |
|  |  |
|  |  |
| **ご住所** | |
|  | |
| **ご連絡先電話番号・当日のご連絡先** | **ご連絡先メールアドレス** |
| ・ |  |
| **ご希望の時間帯**  （どちらかに○印を付してください） | （　　　　　　）①１１：００～１２：００ |
| （　　　　　　）②１４：００～１５：００ |
| **よろしければご興味のある産品・加工品等についてご記入ください。** | |
|  | |