「FOODトレード“アシスト”パッケージ」参加申込書

和歌山県農林水産部食品流通課長あて

事業者名

代表者職

氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | |
| 電話/FAX | 電話　　　　　　　　　　／FAX | | | |
| 役職 |  | | 担当者  直通  連絡先 |  |
| 担当者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |
| E-mail  （必須） |  | | | |
| エントリーを予定している商品の名称・内容などを記入してください。  （※提案商品は原則常温商品、冷蔵商品とし、１事業者３商品までとします）  正式に参加が決定次第、追って営業資料（エントリーシート兼商品カルテ）を  御提出いただきます。 | | | | |
| （常温・冷蔵）どちらか該当する方に「〇」してください。  ●（常温・冷蔵）  ●（常温・冷蔵）  ●（常温・冷蔵） | | | | |
| 参加申請同意欄 | | **内容を御確認の上，□ に ✔印 を付してください。**  和歌山県税に未納はありません。  その他、当該アシストパッケージの参加に関して、  別途定める募集要項の内容に同意します。  **※FOODトレード“アシスト”パッケージの募集要項は、県食品流通課ｳｪﾌﾞｻｲﾄに掲載しておりますので，必ず内容を御確認ください。** | | |
|

※冷蔵商品については1商品のみとし、賞味期限が1週間以上ある商品とします。

なお、冷蔵商品保管の都合上、提案商品を調整させていただく場合がございます。