

お申込み方法

■ F A X 送信先：0952-34-5523
(公益財団法人地域産業支援センター 食品製造業振興課あて)

■お申し込み期限 平成30年 12月 10日(月曜日)

参加申込書

事業所名			
電話		E-mail	
参加者氏名等			
(注) 2~3回目は日程を調整中です。予定で記入をお願いします。			
所属・役職	氏名	参加可能な箇所に○を記入	
		全て、1回目、2回目、3回目	
		全て、1回目、2回目、3回目	
		全て、1回目、2回目、3回目	
インターネット を活用した販売 程度の質問	該当箇所に○を記載ください。 1. 実施している。 2. 検討している。 3. 関心はある。 コメント： []		

- ※ 3回連続の参加が基本です。第3回は、インターネットで販売したい加工品や農産物をお持ち下さい。
- ※ ご登録頂きました上記個人情報、本会に係る事務連絡と参加者確認のために必要な場合に使用し、その他の目的のために使用することはありません。
- ※ 定員20名程度
(定員に達した場合は、期限内でもお断り場合がありますのでご了承ください)

【問い合わせ先】

佐賀6次産業化サポートセンター
(公益財団法人佐賀県地域産業支援センター 食品製造業振興課内)
Tel. 0952-34-4418 Fax. 0952-34-5523
E-mail: rokujika@mb.infosaga.or.jp