

オンラインストア「福井の口福」における商談会

参加申込書 (8/20(木)締切)

業種 (該当する方に○をつけてください)	食品 ・ 工芸品
事業者名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
代表者名	
出席者名	
【主たる事業内容、取扱商品】	
【オンラインストアに出品したい商品（商品名）】	
希望の時間帯 (○をつけてください)	① 13:30～ ② 15:30～

※「三密」対策のため、出席者は1事業者あたり一人までとします。

【申込先】

〒910-8582 福井県福井市中央 1-8-1

株式会社 そごう・西武 西武福井店 「福井の口福」申込み事務局

FAX : 0776-27-1455