

オールやまぐち！食品提案会2022申込用紙

本食品提案会への参加をご希望の事業者様は、下記の記入欄に必要事項をご記入いただき、本票を添付のうえ電子メールでご返信ください。

貴事業者・団体名		
ご住所		
ご担当者名		
希望のバイヤー業態	商談を希望されるバイヤーの業態にすべて☑してください。 <input type="checkbox"/> 商社 <input type="checkbox"/> 卸売・問屋 <input type="checkbox"/> S M <input type="checkbox"/> C V S <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> 専門店 <input type="checkbox"/> 通信販売 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
E-mail		
TEL/FAX	TEL	FAX
研修動画の視聴可能期間	研修動画が視聴可能な期間にすべて☑してください。 <input type="checkbox"/> 候補①：8月22日(月)～8月26日(金) <input type="checkbox"/> 候補②：8月29日(月)～9月2日(金)	
アンケート及び商談状況の調査への協力	下記に☑してください（募集の必須条件です）。 <input type="checkbox"/> 協力する	
出展商品（上限3商品）	商品名（ ） 温度帯（ <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍） ※該当に☑してください。 商品説明を掲載されているリンク先（ある場合） （ ）	
	商品名（ ） 温度帯（ <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍） ※該当に☑してください。 商品説明を掲載されているリンク先（ある場合） （ ）	
	商品名（ ） 温度帯（ <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍） ※該当に☑してください。 商品説明を掲載されているリンク先（ある場合） （ ）	
接続サポートの必要可否	山口会場で接続サポートを希望される場合は☑してください。 <input type="checkbox"/> 接続サポートを希望する	

- いただいた個人情報は、本食品提案会の開催に必要な範囲で利用し、それ以外の目的で使用することはありません。

＜提出先＞

株式会社 YMFG ZONE プラニング 能宗

E-mail : [newstyle@ymfg.ym-zop.co.jp](mailto:newstyle@ymfg.ym-zop.co.jp)

提出期限：8月17日(水)