**鶴岡食文化創造都市推進協議会　宛　ＦＡＸ：０２３５－２５－２９９０**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | |
| **ご担当者名** |  | |
| **連　絡　先** | **電　話：** | |
| **メール：** | |
| **参加期間**  **※参加希望の期間に○をご記入ください** | **第3回（西洋梨・りんご）**  **期間：11月11日（土）～11月17日（金）** |  |
| **第4回（りんご）**  **期間：12月2日（土）～12月8日（金）** |  |
| **備　　　　考**  **※ご不明点などございましたらご記入ください** |  | |

**※参加を希望する回（期間）の右欄に○印をご記入ください。**

**※回・期間によって、提供する品目が違いますのでご留意願います。**

**※参加申込の状況によっては、希望する品目・数量の提供がご希望に添**

**えない場合もありますのでその際はご了承願います。**