

スーパーマーケット・トレードショー2024
「青森県冷凍食品ブース」出展申込書 締切：令和5年10月6日(金)

青森県総合販売戦略課 食品産業振興グループ行(TEL:017-734-9456)
〒030-8570 青森市長島1-1-1
FAX:017-734-8158 メール:shokusangyo@pref.aomori.lg.jp

申込年月日	令和5年 月 日		
出展事業者名(フリガナ)			
所在地	〒		
担当者連絡先	所属 役職		氏名
	電話		FAX
	メール		
ホームページ	URL :		
冷凍商品販売額 (概数で可)	R3 :	千円	R4 : 千円
出展目的 【なるべく詳しく記載してください。】			
出展商品及び特徴 【商品概要をなるべく詳細に記載してください。(写真添付可) また、作成済みの商談会シート等がある場合は必ず添付してください。】	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;">※商品毎に「ターゲットや用途【必須】」、「対応できるロット数(見込み)【必須】」など、なるべく詳しく記載してください。また、県産食材を使用している場合は、必ずその旨を記載してください。</div>		

