**申込締切：平成２9年４月２１日（金）**

【送付先】　　　　九州地域バイオクラスター推進協議会事務局　担当：浦部

　　　　　　　　　（ 公益財団法人　くまもと産業支援財団 内 ）

**FAX:　096-286-3929　　　メール：urabe@kmt-ti.or.jp**

**「第2７回西日本食品産業創造展’１７」**

**共同出展申込シート**

|  |  |
| --- | --- |
| 出展会員名 |  |
| 連絡先（担当者） | 【所在】　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【電話番号】 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【FＡＸ番号】 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 【メール】 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者氏名】　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【担当者携帯番号】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 出展概要 | ※展示する商品等を記載ください |
| その他 | ※特別な設備を必要な方は記入ください |

**注１）出展の小間位置につきましては、主催者と協議中ですので決定次第、出展申込順に調整させていただきます。**

**注２）出展申込書を提出いただいてから、概ね３日以内に事務局より、「申込書受領」の連絡をさせていただきます。連絡が無い場合につきましては、お手数ですが事務局までご連絡をお願いします。**