FAX　０２４－５３６－３１８８

（別紙）

福島物産展（渋谷展）
出展申込書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人福島県観光物産交流協会　あて
（添書不要）

＜発信者欄＞

事業者名	
所在地	〒
担当部署名	
担当者名	
電話番号	
ＦＡＸ番号	

＜出展希望商品＞

主な商品名	商品の特徴

※　記載欄不足の場合は適宜追加してください。
※　**平成２８年１１月４日（金）１２：００まで**にご報告願います。