

F A X 0 2 4 - 5 2 5 - 4 0 9 7

(別紙)

第24回福島県の物産展(広島展)
出展エントリーシート

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	
F A X 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30年10月19日(月) 12:00までにご報告願います。