**FAX：099-250-9358**

**E-mail：info@k-kyodo.jp**

**ＦＡＸ送信票**

**一般社団法人かごしま障がい者共同受注センター　事務局行き**

**「農福連携マルシェ２０２３春の収穫祭」出店申込書**

令和　年　　月　　日

一般社団法人かごしま障がい者共同受注センター

運営委員長　松久保　和俊　殿

【申請者】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所名 |  |
| 住所 |  |
| 担当者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　  |
| 連絡先　　　　　　　　　　　　　 | (TEL) (FAX)(MAIL) |
| (連絡用携帯) |

次の通り出店を希望したいので、申請します。

農：農産物　　食：食品　　工：手工芸品　（種別に必ず〇印をつけて下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　別 | 販　売　商　品　名（複数可） | 使用電気機器名・ワット数（複数可） |
| 農・食・工 |  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　Ｗ） |
| 農・食・工 |  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　Ｗ） |
| 農・食・工 |  | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　W） |
| 冷蔵・冷凍庫利用の有無 | 　　　　有り　　　・　　　　無し　　　（どちらかに〇をお願いします。） |

注：加工食品の販売には営業許可証が必要になります。