テスト販売商品選定＆アドバイス参加申込書

事業者名

代表者　　連絡先　　－　　－　　担当者

住所

参加希望時間帯（いづれかに〇を記入してください）　　１部　　２部

持参する商品名	希望小売価格

商品や事業所に関する紹介

事業に関する問合せ先：黒石商工会議所　振興課（担当：寺口）

TEL：0172-52-4316／FAX：0172-53-3875