

■申込先 岩手県産株式会社 営業部 営業課 家具・催事担当 千葉宛

■FAX番号 019-638-6890

■メールアドレス chiba-kazu@iwatekensan.co.jp

第5回 いわての手しごと展

出展募集要項の記載内容を承諾した上で、参加を申込みいたします。

申込日		令和 6年 月 日
事業者名		
住 所		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
担当者名		