

## 参加申込書

- 1 回答者について、ご記入ください。なお、返礼品提供事業者の新規登録にはメールアドレスが必要になりますので、可能な限りご記入願います。

会社名

---

所属

---

氏名

---

電話番号

---

FAX番号

---

メールアドレス

---

- 2 参加者の氏名をご記入ください。なお、参加者は2名以内でお願いします。

参加者氏名	備考

回答期限 : 令和6年3月19日(火)

回答先電話番号 : 0187-63-1111(内線226)

回答先FAX番号 : 0187-63-1119

回答先メールアドレス : furusatonouzei@city.daisen.lg.jp