申込日：令和４年　　月　　日

茨城県中小企業団体中央会（振興課）行

**ＦＡＸ：029-224-6446**

**E-mail：shinko@chuoukai-ibaraki.jp**

**「茨城県伝統工芸品展示会　出展申込書」**

以下のとおり、茨城県伝統工芸品展示会への出展を申込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所住所** |  |
| **事業所名** |  |
| **代表者名** |  |
| **連絡担当者名** |  |
| **ＴＥＬ** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** |  |
| **テーブルの有無** | □ 要　　　　□ 不要 |
| **電気使用の有無** | 　　□ 要　　　　□ 不要 |
| **その他展示物****（ポスター等）** | □ パネル　　□ ポスター　　□ パンフレット等□ その他 |