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**

組合（企業）名

連絡担当者名

**「中小企業経営者等の作品展示会　出展申込書」**

以下のとおり中小企業経営者等の作品展示会への出展を申込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **出展者氏名** |  |
| **出展者住所** |  |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** |  |
| **所属事業所名** |  | **事業所役職名** |  |
| **所属組合名** |  |
| **テーブルの有無** | □要　　□不要 | **電気使用の有無** | □要　　　□不要 |
|  | **【作品①】** | **【作品②】** |
| **作品部門・種目** | 部門： | 種類： | 部門： | 種類： |
| **作品名** |  |  |
| **規格** |  |  |
|  | **【作品③】** | **【作品④】** |
| **作品部門・種目** | 部門： | 種類： | 部門： | 種類： |
| **作品名** |  |  |
| **規格** |  |  |