

送信先：食クラスター連携協議体事務局（FAX:011-221-3608）

## 参画申込書

～参画申込に係る費用は無料です！～

(フリガナ) 会社・団体名 個人事業主 (個人含む)			
(フリガナ) 代表者名 (注)			印
住 所	〒		
電 話	( )	—	
FAX	( )	—	
業 種 (○をつけて下さい)	農業 林業 漁業 建設業 製造業(食料品) 製造業(機械器具) 製造業(その他: ) 情報通信業 運輸業 卸売・小売業 金融・保険業 不動産業 飲食店・宿泊業 医療・福祉 教育・学習支援業 サービス業(その他: ) 公務		
事業内容			
(フリガナ) 担当者名		役職	
メールアドレス	@		

(注)：個人事業主(個人)の方は記載不要です。

※ 2人以上の連絡先を希望される方は、下記に記載ください。

(フリガナ) 氏 名		役職	
メールアドレス	@		
(フリガナ) 氏 名		役職	
メールアドレス	@		
(フリガナ) 氏 名		役職	
メールアドレス	@		

【問合せ先】 〒060-0001 札幌市中央区北1条西3丁目3 札幌MNビル8階  
北海道経済連合会 食クラスター連携協議体事務局  
TEL：011-221-6166（食クラスターグループ）