

南いわて食産業クラスター形成ネットワーク入会申込書

南いわて食産業クラスター形成ネットワークの趣旨に賛同し、以下のとおり入会を申し込みます。

令和 年 月 日

【記入方法】法人・団体の方は全ての項目を、個人の方は★印の項目をご記入ください。

【会員名簿への掲載についての確認】法人・団体会員の①名称、②所在地、⑤業種区分は、会員名簿としてネットワークの交流機会や県HPにて紹介しております。名簿への掲載の可否についてお答えください。

掲載可 ・ 掲載不可

	ふりがな		
★	①名称 (企業名・氏名)		
★	②所在地	〒 -	
	③代表者	役職名：	氏名：
	④創業年月日	西暦 年 月 日	
★	主たる業種	⑤業種区分 (最も該当する項目に○印をお願いします)	農業、 製造業（食料・飲料）、 情報通信業、 卸売業・小売業、 宿泊業・飲食業、 医療・福祉、 教育・学術研究・専門サービス、 金融機関、 商工団体、 農業団体、 行政、 その他（ ）
		⑥業 種 名	
	⑦事業・主要製品等		
★	⑧ご担当者	役職名：	氏名：
★	⑨連絡先	TEL：	FAX：
★	⑩Eメールアドレス	※メールマガジンの配信等に使用します	

内容をお確かめのうえ、FAX 送信してください **FAX:0197-22-3749**

【送り先】南いわて食産業クラスター形成ネットワーク事務局（担当：今野）

（岩手県県南広域振興局 経営企画部 経営企画室 産業振興課内

住所：岩手県奥州市水沢大手町 1-2 電話：0197-22-2843）