別紙

**掲　載　申　込　書**

**下記事項を御記入のうえ、Mailにてお送りください。**

**Mail：mikami@iwatekensan.co.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| お申込日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 貴社名 |  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ | （　　　　　　）　　　　　　― |
| ＦＡＸ | （　　　　　　）　　　　　　― |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
|  | 部署名 | 職名・役職 | 氏　　名 |
| 担当者 |  |  |  |
| お支払方法 |  | 仕入金額（４月分）より相殺 |  | 請求書にてお振込 |

↑いずれかに「〇」をお願いします。↑

※メールアドレスは必ず御記入ください。

【申込書送付先・問合せ先】

岩手県産株式会社　商品部企画開発課　担当：三上

TEL:019-637-9899（直通）　FAX：019-638-6890　Mail：mikami@iwatekensan.co.jp