

復興水産加工業販路回復促進事業

復興水産販路回復アドバイザー指導・助言等申込書

団体（会社）名称	
住 所	
担当者氏名 (所属部署・役職)	
電 話 番 号 携 帯 番 号	
メールアドレス	
業種・事業内容等	
申込みの区分 *口に、塗りつぶし・チェックなど、しるしを付けること	<input type="checkbox"/> 事業の説明をしてほしい <input type="checkbox"/> 販路回復の相談をしたい <input type="checkbox"/> その他
申込みの詳細 ※「販路回復の相談をしたい」を選んだ時は、相談したい事項を箇条書きで示してください。	