

「会津。をプロデュース」プロジェクト

商品開発事業 申込用紙

申込期限：6月30日(月)

令和 年 月 日

団体名	
(フリガナ) 代表者氏名	
代表者連絡先	TEL： メール：
選択コース ※どちらかを○で 囲ってください	コース① ・ コース② (商品案づくり・試作・販売) (商品案づくり・販売)
団体の人数 ※2名以上	人
担当教員 ※特にいない場合 は記入不要です	氏名： TEL： メール：
備考	

【送付先】

会津地域経済循環推進協議会 事務局 須田
(会津若松市商工課 地場産業振興グループ)
〒965-8601 会津若松市東栄町 3-46 会津若松市役所本庁舎 5 階
TEL：0242-39-1252 FAX：0242-39-1433
メール：shoko@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp