

2024年 月 日

FAX 092 (622) 6884

福岡県中小企業団体中央会

商業流通課（担当：増田） 行

※ 申込締切は2024年11月22日（金）です！

参加申込書

ご出席される方は下記に必要事項をご記入ください。

所属商店街名・組合名（ ）

連絡先電話番号 ()

会社名・店舗名	役職等	氏名