

**県内バイヤー等とのマッチングによる販路開拓支援事業
「県内バイヤー等との個別商談会」及び「商談力・販売力向上セミナー」
参加申込書**

令和3年 月 日

宮城県商工会連合会
地域振興課 行き
E-mail (chiikishinko@office.miyagi-fsci.or.jp)

商工会名 _____
担当者名 _____

(1) 県内バイヤー等との個別商談会

※商談を希望するバイヤー欄に○を付して下さい。

回	開催日	バイヤー	商談希望
1	令和4年1月18日(火)	(有)新杵屋	
2	令和4年1月19日(水)	(一般)日本医療福祉セントラルキッチン協会	

※参加サプライヤー情報

(フリガナ) 参加企業名			(フリガナ) 代表者名		
所在地	〒				
連絡担当者	部署		役職		氏名
	TEL		E-mail		
	FAX		URL	http://www	
取扱商品					
主要取引先					
※商談希望 商品	①商品名:				既存の取引先
	②商品名:				既存の取引先
	③商品名:				既存の取引先

○商談商品のFCP商談会・展示会シートも併せてご提出下さい。

(2) 商談力・販売力向上セミナー ※上記商談会参加希望事業者は、受講必須となります。

役職	氏名	備考

(3) 担当職員参加者 ※商談会及びセミナーともに対応支援をお願いします。

役職	氏名	備考