

福岡花市場 展示商談会 参加申込書

申込み〆切：2018年2月9日（金）

※印は必須項目

※買参人番号			
※貴社名（店舗名）			
住所	〒 _____		県 _____
※電話番号			FAX番号 _____
フリガナ			
※来場者氏名	1) _____	2) _____	3) _____
携帯電話			
フリガナ			
※来場者氏名	4) _____	5) _____	6) _____
携帯電話			
※業種内容	貴社の業種にチェックをお願いします <input type="checkbox"/> 仲卸 <input type="checkbox"/> 園芸店 <input type="checkbox"/> 生花店 <input type="checkbox"/> ガーデンセンター <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> 市場 <input type="checkbox"/> 造園関係 <input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		

申込み方法

必要事項をご記入の上、下記FAX番号までお送りください。

FAX : 092-621-6430

2月21日(水) 14:00⇨18:00
参加料無料 ※事前申込が必要です

□場所：地方卸売市場 福岡花市場
〒 812-0064 福岡市東区松田1丁目3-20

申込・お問合せ：福岡花市場 担当：船越・鎌田・辻
電話 092-621-6300 FAX 092-621-6430

※ご記入頂きました情報は、福岡花市場展示商談会の運営管理などの目的以外では使用いたしません。