

フリガナ	
氏名	
住所	〒      ー
電話	自宅 (      ) - (      ) - (      ) 携帯 (      ) - (      ) - (      )
販売商品	<p>該当するものに ( ○ ) をご記入ください。 *複数可</p> <p>①農産物 (      )    ②林産物 (      ) ③水産物 (      )    ④特産品 (      )</p> <p>販売予定商品名をご記入ください 例) 野菜、ふくれがし、しいたけ等 『    』</p>
出店ご希望	<p>ご希望する月に ( ○ ) をご記入ください。 *複数可</p> <p>2019年5月～2020年3月(毎月1回土曜または日曜日開催予定)</p> <p>①5月( 12日 )    ②6月(      )    ③7月(      ) ④8月(      )    ⑤9月(      )    ⑥10月(      ) ⑦11月(      )    ⑧12月(      )    ⑨1月(      ) ⑩2月(      )    ⑪3月(      )</p>

開催日は1カ月前には決定し、事務局からご連絡いたします。

**お申込み先** 郵送・FAXの何れかで

**郵送の場合**

〒892-0817 鹿児島市小川町8-6 ADビル1F

**FAXの場合**

**099-213-9341**

お問合せ先

**TEL 099-222-3377**

広告代理店 **アドバンテージ**