

アジア圏への販路拡大プロジェクト(熊本市事業) 参加申込者情報

番号	会社名	所在地	代表者役職・お名前	担当者役職・お名前	電話	FAX	E-mail
1							

「1参加者情報」と「2商品情報」の両方を記入し、ご提出ください。