**かがわ冷凍食品研究フォーラム　第13回シンポジウム　申込書**

令和７年　　月　　日

○提出方法　E-mail:shokuhinsangyou@kagawa-isf.jp　 FAX：087-869-3441

○申込期限　令和７年11月14日（金）17：00

○問合せ先　公益財団法人かがわ産業支援財団

　技術振興部食品産業支援課　中西 (TEL:087-869-3440)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 企業名 |  | 業種 |  |
| 部署名 |  | 役職名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| TEL |  | E-mail |  |
| 事前アンケート(□印にレ点を付けてください) | 輸出経験の有無　　：　□　有　　□　無輸出経験有の場合は次にお進みください主な輸出品目　　　：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）主な輸出先国・地域：（　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　）輸出の種別　　　　：　□　間接輸出　　□　直接輸出 |
| 輸出に関するジェトロの利用実績　：　□　有　　□　無ジェトロ以外の輸出支援機関の利用：　□　有　　□　無 |

（備考）