

復興水産加工業販路回復促進事業

事業内容等お問合せ

団体（会社）名称	
住 所	
担当者氏名 (所属部署・役職)	
電 話 番 号 携 帯 番 号	
メールアドレス	
業種・事業内容等	
申込みの区分 * <input type="checkbox"/> に、塗りつぶし・チェックなど、しるしを付けること	<input type="checkbox"/> 事業の説明をしてほしい <input type="checkbox"/> その他
お問い合わせ内容 ※ご不明な点を具体的かつ端的にご記入ください。 例) ・事業の申し込み方が分からない    ・助成率を教えてください    など	