（FAXの場合、このままお送りください。FAX:023-630-3371）

（別紙）

山形県伝統工芸品等の公式ライセンス商品化説明会

出席回答票

所　　　　属

担当者職氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

|  |
| --- |
| 出　席　者 |
| 所　属　名 | 職　名 | 氏　名 |
|  |  |  |

※複数名で参加を申し込まれる場合は、枠を追加してご回答ください。