**平成30年度　複数事業所が連携した加工食品共同開発事業**

北海道障がい者就労支援センター　行　FAX：**０１１－２８０－３１６２**

**申 込 書　(加　工　側)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所  名称 |  | | |
| 事業所  種別 |  | | |
| 担当者お名前  １ |  | 担当者お名前  ２ |  |
| 住所  連絡先 | 〒  TEL（　　　）　　　－ 　　 　　FAX（　　　　）　　　－ | | |
| E-mail | | |
| 現在製造している食品  （大まかな分類で結構です） | ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・ | | |
| 提案など | ・  ・  ・ | | |
| その他 |  | | |