「植物調達パートナー認定制度説明会」参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業者名等** | | |
| **事業者名等** |  | |
| 御担当者  の連絡先 | お名前 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　― |
| e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加登録者様** | | |
| 所属  役職名等 | 氏名 | 登録者メールアドレス |
|  |  |  |
|  |  |  |

【申込方法】

(1)　締　　　切　　**2023年８月８日（木）17時まで**

(2)　送　付　先　　[shokubutsu@expo2027yokohama.or.jp](mailto:shokubutsu@expo2027yokohama.or.jp)

(3)　メール件名　　【パートナー認定制度説明会申込】

※メール件名には必ず上記を記載してください。

(4)　ファイル名　　【＜事業者名＞】の＜＞を消し、事業者名に変更してください。

【注意事項】

注１）本説明会はオンラインでの開催です。接続には「参加ＵＲＬ・ミーティング番号・パスワード」が必要なため、本参加申込書に必要事項を記入し、お申込みください。参加申込者には、参加ＵＲＬ等を後日Ｅメールで通知します。  
〔通知は2023年８月９日AM頃を予定しております。〕

注２）本説明会への参加者上限は**１団体あたり２名**までとさせていただきます。