**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 |  |