

変更届

令和 年 月 日

みやざき LFP 事務局 事務局長 殿

事業者名 _____

このたび、みやざき LFP プラットフォーム（地域連携推進支援コンソーシアム）の
申込内容につきまして、下記を変更いたしたく、ここに届け出ます。

記

※変更のある項目にチェックをし、変更内容をご記載ください。

<input type="checkbox"/>	事業者名	
<input type="checkbox"/>	代表者名	
	窓口担当者 (役職名)	()
<input type="checkbox"/>	所在地	〒
<input type="checkbox"/>	電話	
<input type="checkbox"/>	FAX	
<input type="checkbox"/>	メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	HP アドレス	
<input type="checkbox"/>	主な業種 1	<input type="checkbox"/> 農林漁業者 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工業者 <input type="checkbox"/> 物流業者 <input type="checkbox"/> 食品卸・小売業者 <input type="checkbox"/> 外食・中食業者 <input type="checkbox"/> 直売所 <input type="checkbox"/> 地域商社 <input type="checkbox"/> 輸出商社 <input type="checkbox"/> 観光事業者 <input type="checkbox"/> マーケティング業者 <input type="checkbox"/> デザイン業者 <input type="checkbox"/> 広告・宣伝業者 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/>	主な業種 2	<input type="checkbox"/> 農林漁業者 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工業者 <input type="checkbox"/> 物流業者 <input type="checkbox"/> 食品卸・小売業者 <input type="checkbox"/> 外食・中食業者 <input type="checkbox"/> 直売所 <input type="checkbox"/> 地域商社 <input type="checkbox"/> 輸出商社 <input type="checkbox"/> 観光事業者 <input type="checkbox"/> マーケティング業者 <input type="checkbox"/> デザイン業者 <input type="checkbox"/> 広告・宣伝業者 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/>	取扱品目 ※30 文字以内で記載	
<input type="checkbox"/>	アピールポイント ※100 文字以内で記載	
<input type="checkbox"/>	連携を希望する業種 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 農林漁業者 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工業者 <input type="checkbox"/> 物流業者 <input type="checkbox"/> 食品卸・小売業者 <input type="checkbox"/> 外食・中食業者 <input type="checkbox"/> 直売所 <input type="checkbox"/> 地域商社 <input type="checkbox"/> 輸出商社 <input type="checkbox"/> 観光事業者 <input type="checkbox"/> マーケティング業者 <input type="checkbox"/> デザイン業者 <input type="checkbox"/> 広告・宣伝業者 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> その他