

令和5年度中井町農産物品評会  
農産加工品の部 出品申込書

住 所 \_\_\_\_\_

自治会名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

出品物

No.	農産物加工品名	主な調味料	製造年月日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

※出品される際は必ず調味料と製造年月日を明記してください。

問い合わせ先

中井町 産業振興課

電話 0465-81-1115

JA かながわ西湘中井支店

電話 0465-81-1121