

(別紙1)

## 北の恵み 食べマルシェ2022ポスターデザインコンペ

### 参加表明書

「北の恵み 食べマルシェ2022」ポスターデザインコンペ募集要項の内容を了承し、  
標記のコンペに参加表明します。

年 月 日

(宛先) 北の恵み 食べマルシェ実行委員会委員長

住所又は会社所在地 \_\_\_\_\_

会社又は団体名 (※1) \_\_\_\_\_

代表者氏名 (※2) \_\_\_\_\_

担当者氏名 (※3) \_\_\_\_\_

連絡先 電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

E-mail アドレス \_\_\_\_\_

※1 個人の方は記入不要。ただし旭川デザイン協議会・旭川クリエイターズクラブの方はその旨を記入してください。

※2 個人の方は氏名を記入してください。

※3 個人の方は記入不要です。