

葛飾ブランド「葛飾町工場物語」漫画家申込書

令和 年 月 日

葛 飾 区 長
東京商工会議所葛飾支部長 あて

< 申込者 > 氏 名 _____

住 所 _____

職業・年齢 _____

電話番号 _____

E-mail (必須) _____

- 葛飾ブランド「葛飾町工場物語」認定製品をマンガ化するにあたっての意欲・意気込み・自己PR等をお書きください。