

F A X: 0587-66-6100

E-mail: shokono@city.iwakura.lg.jp

申込み開始日:平成28年6月6日(月) 午前9時から

■個別経営相談会 お申し込み用紙

会社名 住所	〒 ()
部署・肩書き	
代表者名前	(ふりがな) 参加人数: 名
連絡先	電 話: E-mail : HP URL :
紹介・経由	<input type="checkbox"/> 市役所(何で: <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 市広報 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 商工会(何で: <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 金融機関の紹介(金融機関名:) <input type="checkbox"/> その他()
相談内容	(事業内容、現在の事業の課題など)
希望日	第1希望: 月 日 第2希望: 月 日 第3希望: 月 日 ※金融機関等の担当者は同席されますか? <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない

- ※ 記入していただいた個人情報は、今回の個別経営相談会の開催のみに利用致します。
- ※ 先着順となります。人数に達し次第、締め切らせていただきます。早めにお申し込みください。
- ※ 申し込み開始日以前に申し込みをいただいた場合は受付できませんので、予めご了承ください。
- ※ 受付の可否、相談日等の決定事項は追ってご連絡致します。