

日進市商工会 個別相談会申込書



 **0561-73-8003**

※御記入後、FAXいただければ後日担当者から相談日時等の詳細の御連絡をさせていただきます。

会社名	フリガナ		
参加者名			
住所	〒		
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
業種			
希望日時	第1希望	月	日 / 時から
	第2希望	月	日 / 時から
	第3希望	月	日 / 時から
相談内容	※相談内容に合った専門家が対応しますので 具体的に記入して下さい (例) 店舗の営業短縮・休業により雇用調整助成金を申請したいので、やり方などアドバイスが欲しい		

※ご記入いただいた個人情報は、日進市商工会が厳重に管理し、窓口にかかわる連絡調整および相談事業にのみ限定して利用します。