



「経営課題(補助金活用)相談会」申込書

令和 年 月 日

事業所名			
業種	1. 製造業 2. 卸・小売業 3. 建設業 4. 情報通信業 5. 運輸業 6. 飲食業 7. その他サービス業 8. 医療・福祉 9. 不動産業 10. その他( )		
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
担当者	(氏名) E-mail(担当者)	(役職名) @	
相談者	(氏名)	(役職名)	
	(氏名)	(役職名)	
相談内容	<input type="checkbox"/> 経営課題 <input type="checkbox"/> 補助金活用 <input type="checkbox"/> 事業承継等 <input type="checkbox"/> 知的財産 <input type="checkbox"/> 起業(独立開業)		
	※スムーズな相談対応のためにも具体的な相談内容をご記入ください。 <input type="checkbox"/> に✓を入れ ※欄に具体的に ご記入ください		
通信欄			

- \*「相談内容」には、出来る限り具体的にお書きください。
- \*相談時間は、原則としてお申込順とさせていただきます。後日、事務局からご連絡いたします。
- \*定員に達し次第、募集を締め切らせていただきます。
- \*申込書にご記入いただいた情報は、相談会の運営に必要な業務連絡等に使用するとともに参加者名簿の作成や今後同様の相談会・セミナー等の情報提供に使用させていただくことがあります。



公益財団法人庄内地域産業振興センター（鶴岡市末広町3-1 JR鶴岡駅前マリカ東館3階）  
 お車でお越しの際は、隣接のマリカ立体駐車場をご利用ください。