

多摩・島しょ経営支援拠点 相談申込書

送付先 FAX : 042-525-5755 ※お間違いのないよう送信ください。

事業所名		代表者名	
代表者生年月日	年 月 日	ご担当者名	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
業種	製造業 ・ 卸売業 ・ 建設業 ・ 小売業 ・ サービス業 飲食業 ・ その他（ ）		
主な商品・製品 サービス			
ご相談内容 又はご希望の 支援内容			
紹介機関等	名称	ご担当者名	

創業	年 月	資本金	万円	年間売上	万円	従業員	正社員 パート	人 人
----	-----	-----	----	------	----	-----	------------	--------

お申込み・お問合せ先

専門家派遣のお申し込みは、上の申込書に必要事項をご記入の上、FAX 又は郵送にてお送りください。

※相談、事前ヒアリングの結果、専門家を派遣できない場合があります。



多摩・島しょ経営支援拠点

〒190-0013
 東京都立川市富士見町 1-18-15
 アテナビル 202号
 TEL : 042-540-0130 FAX : 042-525-5755
 受付時間/9 : 00~17 : 30 (月~金)
 ※祝日・年末年始を除く

申込者情報の取り扱いについて

<利用目的>1. 当該事業の事務連絡や運営管理のために使用します。 2. 各種事業案内やアンケート調査依頼等を行う場合があります。
 <第三者への提供>原則として行いませんが、事業報告等で行政機関に提供する場合があります。