

FAX 番号: 082-532-2210

個別サポート申込書

商号・屋号	業 種
ふりがな お名前	
店舗所在地	
*日中の連絡先をご記入ください。 電話番号() - アドレス(@)	

ご相談されたい内容に○を記入してください。

() 融資に関する相談
() 国や自治体の補助金や支援施策に関する相談
() HPやSNS活用、デジタル化対応などの相談
() 税制活用などに関する相談
() 事業承継に関する相談
() 従事者の給与や保険などに関する相談
() 経営全般に関する相談 (お困りごとや聞いてみたいことを記入してください。)
()

ご希望の相談日時を記入してください。

第1希望	令和 7年	月	日	午前・午後	時～	時
第2希望	令和 7年	月	日	午前・午後	時～	時
第3希望	令和 7年	月	日	午前・午後	時～	時

ご記入ありがとうございました。当センターへ FAX 送信してください。
申込後、当センター担当者から、確認の御連絡をいたします。