

経営相談会申込書

平成 年 月 日

栃木県信用保証協会 御中

下記のとおり経営相談について申し込みします。

希 望 相 談 日 時	月 日 時	相 談 場 所	本 所 ・ 足 利 支 所
相 談 内 容	① 事業拡大 ② 創業・新事業 ③ 経営改善 ④ 保証利用 ⑤ 資金繰り ⑥ その他 ()		
T E L			
フ リ ガ ナ		フ リ ガ ナ	
法 人 名 又 は 屋 号		代 表 者 名	
法 人 所 在 地		代 表 者 住 所	
業 種		主 要 製 品	

※記入いただいた個人情報は、本経営相談会に関するもののみに使用させていただきます。

申 込 先 F A X 先 (連絡TEL)	〒320-8618 宇都宮市中央3丁目1番4号 栃木県信用保証協会 企画課 FAX：028-632-0917 TEL：028-635-2121
-----------------------------	--

郵送又はFAXにてお申し込みください。受付後、こちらからご連絡いたします。