新潟県信用保証協会　保証推進部企業支援課

担当：上野・品川

ＦＡＸ　０２５-２１０－５１７０

（ご記入のうえ、ＦＡＸにてお申込みください）

|  |
| --- |
| 新潟県信用保証協会＆新潟県よろず支援拠点　個別相談会　申込書※ご希望の会場、時間帯に☑を入れてください。お申込受付後に協会よりご連絡いたします。 |
| 希望会場（チェックしてください） | **□新潟県信用保証協会　佐渡支店****≪令和４年１０月２１日（金）≫**（①10時30分から11時30分　②13時から14時） |
| 希望相談時間（チェックしてください） | □　①１０時３０分から1１時３０分 | □　②13時から14時 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談者（企業）名 |  | 担当者名 |  |
| 業種 |  | 法人番号 |  |
| 所在地 |  |
| Eメール |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 【相談内容】 |

※ご記入いただいた個人情報は、本相談会の運営に必要となる情報の作成のみに利用します。

