

小松島市事業者相談支援事業

(中小企業診断士派遣事業)

申 込 書

申込日	令和 2 年 月 日		
事業者名			
住 所			
電話番号		担当者名	
希望日時	第1希望：	月 日 () 時 分 ~	時 分
	第2希望：	月 日 () 時 分 ~	時 分
	第3希望：	月 日 () 時 分 ~	時 分
相談内容			

※申込書に記入いただいた内容は、事業の目的以外に使用しない等、個人情報の適切な保護に努めます。

(お申し込み・お問い合わせ先)

小松島市産業建設部商工観光課

TEL : 0885-32-3809 FAX : 0885-33-0938

e-mail : syoukou@city.komatsushima.i-tokushima.jp