相談申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込内容 | １．経営分析  ２．事業計画策定  ３．セミナー・塾  ４．販路開拓 | | |
| 事業所名 |  | | |
|  | | |
| 代表者名 |  | | |
|  | | |
| 担当者名 |  | | |
|  | | |
| 住　　　所 | 〒 | | |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ |  | Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| 業　　　種 |  | | |
| 【知りたい内容など具体的にご記入ください。】 | | | |

mail : sagakita@sashoren.or.jp　（件名に「**経営発達支援事業申込**」と記載して下さい。）

FAX 0952-62-2786

佐賀市北商工会