

よろず出張相談会 参加申込書 (締切 4 / 19)

※下記項目に必要事項をご記入のうえ F A X もしくは窓口にて小国町商工会へお申込みください。

参加者情報	<p>■事業所名：</p> <p>■相談者名：</p> <p>■業 種：</p> <p>■住 所：</p> <p>■T E L：0 9 6 7 - -</p> <p>■F A X：0 9 6 7 - -</p> <p>■携 帯：</p>
希望時間	<p>4月24日(水)</p> <p>午前 <input type="checkbox"/> 9時～10時30分 <input type="checkbox"/> 10時30分～12時</p> <p>午後 <input type="checkbox"/> 13時～14時30分 <input type="checkbox"/> 14時30分～16時 <input type="checkbox"/> 16時～17時30分</p> <p>※ご相談可能な日時全てに <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。</p> <p>※他のご相談希望の方と調整後、改めてご連絡致します。</p> <p>※申込み多数の場合は、先着順となります。</p>
ご相談内容	<p>※簡単にご相談内容をお書き下さい。</p>

小国町商工会 F A X 0 9 6 7 - 4 6 - 3 7 5 8