**ＦＡＸ：０８２－２４９－３２３２**

受付窓口：**(公財)ひろしま産業振興機構　広島県よろず支援拠点**

TEL：082-240-7706　E-mail：h-yorozushien@hiwave.or.jp

*出張相談会への相談希望の方は、本申込書を記入の上、送付ください。*

広島県よろず支援拠点　出張相談会 申込書（三原会場1/13）

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望時間 | 第１希望 | 　　　　　　時から |
| 第２希望 | 　　　　　　時から |
| 第３希望 | 　　　　　　時から |
| 相談申込者 | 会社名 | (フリガナ) |
|  |
| 所在地 | 〒　　　　- |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  @ |
| ご担当者 | 役職又は所属部署 |  | 氏　名 | (フリガナ) |
|  |
| 業　　種 |  |

|  |
| --- |
| **相談内容** |

|  |
| --- |
| よろず支援拠点を知った紹介元を下記の番号から選択してください。 |
| ①金融機関　　　②都道府県　　　③セミナー等　　　④商工会議所　　　⑤商工会　　⑥市町⑦その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **重要事項説明**１　経営相談におけるアドバイスに際しては、相談申込者から必要な個人情報及び企業情報をお聞きします。２　本申込書のほかアドバイスに必要な個人情報及び企業情報は、よろず支援拠点の円滑な遂行及び改善のための分析に利用します。収集した情報については、個人や企業が特定される形で使用することはいたしません。３　よろず支援拠点の利用により、相談申込者に損害が生じても、(独)中小企業基盤整備機構、(公財)ひろしま産業振興機構、よろず支援拠点コーディネーター等の関係者はその責任を一切負わないものとします。 |