

長崎県農商工連携ファンド事業 相談申込書

本申込書に相談内容をご記入の上、下記のお申し込み先にメールまたは FAX にてお申し込みください。お申込み受付後、ご希望の連絡方法によりご連絡いたします。

【記入欄】

記入日	年 月 日		
事業所名			
担当者名		業種	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
事務局からの連絡の受け取り方法	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX
1. 申請を検討している事業内容について簡単に記入してください。			
2. 助成金を何に活用したいか記入してください。(経費など)			
3. その他質問事項等があれば記載してください。			

※記入欄は適宜拡大して記入してください。

◆お申し込み先

長崎県商工会連合会 指導部 企業支援課

電話 095-824-5413 F A X 095-825-0392

メール shien@shokokai-nagasaki.or.jp

入力していただいた個人情報は、本事業の申請相談以外の目的では使用いたしません。