

# 経営相談会 〈参加申込書〉

**FAX.023-647-3201**

山形県信用保証協会 企業支援部 行

お名前 (法人・個人)			
ご住所			
電話番号			
E-mail			
FAX			
ご希望する 会場	1 山形地区 2 米沢地区 3 長井地区 4 新庄地区 5 酒田地区 6 鶴岡地区	ご希望の 時間	1 10:00~ 2 11:00~ 3 13:00~ 4 14:00~ 5 15:00~ 6 16:00~
ご相談内容	1 経営全般 2 創業	3 事業承継 4 その他個別課題	
(備考欄)			

※該当する箇所に○をつけてください。

※ご記入いただいた個人情報は、本経営相談会のために使用し、その他の目的に使用することはありません。

※事前に参加申込書を提出いただいた方を優先いたします。

※当日のお申し込みもお受けいたします。