

12/10(火)
締切

FAX:089-947-3126

松山商工会議所 地域振興部 行

農商工連携ビジネス研修

FAX申込書

事業所名			
住 所	〒 ー		
業 種		従業員数	名
電 話		FAX	
E-mail			
参加者名		参加者名	
参加者名		参加者名	

※個別相談を希望される方は以下にご記入ください。

希望の時間に○印をお願いいたします。但し、申込状況により希望に添えない場合もございます。

相談希望時間	14時～15時	15時～16時
--------	---------	---------

主な相談内容を具体的にお願いします。

相談内容	
------	--

※ご記入いただいた情報は、当事業並びに当所からの各種事業の案内のみに利用いたします。