



福島県中小企業団体中央会 福島県地域事務局 行き

(FAX 024-572-6841)

「ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金」公募説明会 参加申込書

1. 希望の日時及び個別相談を希望される方は、○をつけてください。

①会津会場 (3月8日 午後) ・ ②郡山会場 (3月9日 午後)

③福島会場 (3月15日 午後) ・ ④いわき会場 (3月16日 午後)

2. 個別相談の希望

有 ・ 無

連絡先

ふりがな		
会社名		
住所	〒	
電話		
業種(○をつけてください)	製造業・商業サービス業・認定支援機関・その他	
H24 補正～H28 補正で 採択された方は受付番号を ご記入ください。	平成24年度	受付番号:
	平成25年度	受付番号:
	平成26年度	受付番号:
	平成27年度	受付番号:
	平成28年度	受付番号:

参加者

所属・役職	ご氏名