

個別相談会申込書

| | |
|---------------------|---|
| ふ り が な | |
| 法人名、または 個人事業主名 | |
| ふ り が な | |
| 参加される方の お 名 前 | |
| 続 柄 (代表者、経理担当者等) | ① 代表者 ② 経理担当者 ③ その他() |
| 電 話 番 号 | ・事業所 () - |
| | ・携帯電話 () - |
| F A X | () - |

| | |
|---|---|
| 希 望 時 間※ (第2希望までご記入く ださい。) | 第1希望 (9:30～ ・ 11:00～ ・ 13:30～ ・ 15:00～) 第2希望 (9:30～ ・ 11:00～ ・ 13:30～ ・ 15:00～) ※ 時間帯によっては、待ち時間が生じる場合がありますので、予めご了承ください。 |
| 相 談 事 項 (弁護士、税理士、および 中小企業診断士による 個別相談となりますので、 相談事項を選定し、 ご記入ください。) | ① 法律相談 ② 税務(会計)相談 ③ 経営(金融)相談 ④ その他 () |
| 相 談 内 容 (できるだけ、具体的に ご記入ください。) | |

【個人情報に関するお問い合わせ窓口】

熊本県信用保証協会 経営監査室 〒860-8551
 熊本市南熊本4丁目1番1号 TEL096-375-2000
 個人情報保護管理者 本所：保証部長、支所：支所長

申込先 **FAX.096-375-2002**

◆個人情報の保護 個人情報保護法に定義する個人情報に該当する情報は、当協会からのご案内および本相談会以外の目的には使用しません。