

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～) ※ 申込状況によってはご希望に添えない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

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。