

経営相談会申込書

熊本県信用保証協会
経営支援課 行
FAX (096) 375-2002

フリガナ	
法人名（個人事業主の方は氏名）	
フリガナ	
参加される方のお名前	
続柄（代表者、経理担当者等）	
電話番号（事業所または携帯電話）	
FAX番号	

相談希望日	平成 年 月 日 午後 時
相談内容 (できるだけ具体的にご記入ください)	

◆ 個人情報の保護について

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。

個人情報保護管理者：熊本県信用保証協会 保証部長

【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 TEL (096) 375-2000(代表)