

【申込先】 島根県地域事務局(島根県中小企業団体中央会) FAX 0852-26-5686

平成29年度補正 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

(認定支援機関)

会社名等 _____

住所 (〒 _____) _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

【会場】

参加	開催会場	日 時	場 所
	松江会場	平成30年3月14日(水) 14:00~15:00	サンラポーむらくも (松江市殿町369/TEL:0852-21-2670)
	浜田会場	平成30年3月20日(火) 14:00~15:00	浜田ワシントンホテルプラザ (浜田市黒川町4177/TEL:0855-23-6111)

↑ 参加会場に○印をご記入ください。

【参加者名】

役 職 名	氏 名

申込み期限：各会場開催日前日の16時まで

※参加承諾のご連絡及び参加証の発行はいたしません。

会場等の都合により参加人数を調整させて頂く場合にのみご連絡させていただきます。

※参加申込書に記載された個人情報については、目的外に利用することはありません。