

革新的ものづくり・商業・サービス開発支援補助金

公募説明会 参加申込書



F A X : 0 2 9 - 2 2 4 - 6 4 4 6



(番号はお間違えのないようお願いいたします。)

茨城県中小企業団体中央会 行

事業所名	
機関名	
連絡担当者	
電話番号	

11月28日(月)開催の説明会に以下のとおり申し込みます。

	役職	氏名
参加者		

【個別相談申し込み 有 / 無】

※ 定員に達した場合のみ、連絡させていただきます。