

新型コロナウイルス対策融資緊急相談会参加申込書

(島田商工会議所 新型コロナウイルス対策融資緊急相談会担当者行 FAX 0547-37-5250)

会社名（屋号）：	代表者名：
ご住所：	お電話番号：
該当項目の□に「✓」をお付けください。	
<input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫相談会を希望（ご希望の時間帯をお選びください）	
時間帯 <input type="checkbox"/> 10：00～11：00 <input type="checkbox"/> 11：00～12：00	
<input type="checkbox"/> 13：00～14：00 <input type="checkbox"/> 14：00～15：00 <input type="checkbox"/> 15：00～16：00	
<input type="checkbox"/> 静岡県信用保証協会相談会を希望（希望の時間帯をお選びください）	
時間帯 <input type="checkbox"/> 10：00～11：00 <input type="checkbox"/> 11：00～12：00	
<input type="checkbox"/> 13：00～14：00 <input type="checkbox"/> 14：00～15：00 <input type="checkbox"/> 15：00～16：00	
ご意見・要望など：	

ご記入いただいたお客さまの情報は、島田商工会議所・日本政策金融公庫静岡支店・静岡県信用保証協会が下記の利用目的の範囲内で利用いたします。

- 1 本相談会の実施・運営
- 2 アンケートの実施等による調査・研究および参考情報の提供