



内容をご確認の上、このままFAXしてください



事前予約制
無料

「出張 創業・経営・金融相談会」申込書

公益財団法人さいたま市産業創造財団 / 支援・金融課 / 金融担当 行

FAX 048-851-6392

相談ご希望日の前々日(土・日曜・
祝日を除く)の午後3時まで
にお申し込みください。

フリガナ

法人名・事業所名

お名前

フリガナ

代表者名

(〒 -)

住所

さいたま市 区

電話番号

※平日の日中につながる電話番号をお書きください

希望日

を入れてください

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大宮区 10/15(火) | <input type="checkbox"/> 北区 10/16(水) | <input type="checkbox"/> 西区 10/17(木) |
| <input type="checkbox"/> 岩槻区 10/18(金) | <input type="checkbox"/> 浦和区 10/21(月) | <input type="checkbox"/> 中央区 10/24(木) |
| <input type="checkbox"/> 南区 10/25(金) | <input type="checkbox"/> 桜区 10/28(月) | <input type="checkbox"/> 緑区 10/29(火) |
| <input type="checkbox"/> 見沼区 10/31(木) | | |

希望時間

を入れてください

- 午後1時30分～ 午後2時30分～ 午後3時30分～

相談先

を入れてください

- 創業・経営に関するご相談 (中小企業診断士)
- 国制度の金融に関するご相談 (日本政策金融公庫)
- 市制度の金融に関するご相談 (さいたま市産業創造財団)

相談内容

※相談会当日にお聞き
したい内容を具体的に
お書きください

*ご記入いただいた個人情報につきましては、当相談会の運営、当財団の発行する情報誌、パンフレット等の送付、及び当財団が主催するセミナー等各種事業のご案内にのみ利用させていただきます。