経営計画作成セミナー(1/19)申込書
調布市商工会　担当:五十嵐・國井　行
FAX　042-485-9951

令和　　年　　月　　日

参加時間	いずれかに○　**昼の部**（14:00～17:00）　・　**夜の部**（18:00～21:00）
事業所名	
住　　所	
事業所TEL	
事業所FAX	
資 本 金	個人事業主の方は記入不要　**万円**
業　　種	いずれかに○　**製造業 ・ 建設業 ・ 卸小売業 ・ 飲食業** **情報通信業 ・ 不動産業 ・ 運輸業 ・ その他**
従業員数	**人**
参加者名（ふりがな）	

※ご記入頂きました個人情報につきましては、調布市商工会の個人情報に対する基本姿勢に基づき取り扱い致します。

主催:調布市商工会