



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
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"/> 浦和区 10/ 3(水) | <input type="checkbox"/> 西 区 10/ 9(火) | <input type="checkbox"/> 岩槻区 10/10(水) |
| <input type="checkbox"/> 見沼区 10/12(金) | <input type="checkbox"/> 北 区 10/15(月) | <input type="checkbox"/> 大宮区 10/16(火) |
| <input type="checkbox"/> 緑 区 10/17(水) | <input type="checkbox"/> 桜 区 10/18(木) | <input type="checkbox"/> 南 区 10/19(金) |
| <input type="checkbox"/> 中央区 10/22(月) | | |

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