

令和2年度「親族外事業承継セミナー」・「個別相談会」参加申込書

令和 2年 月 日

宮城県商工会連合会

広域支援部 地域振興課 行

FAX：022-265-8009

メール：chiikishinko@office.miyagi-fsci.or.jp

商工会名：_____

担当者名：_____

標記について、下記のとおり申込みいたします。

記

1. 参加申込者（事業者）

No.	事業所名	氏名	個別相談会希望 (○を付けて下さい)
1			有 ・ 無 ・ 後日相談
2			有 ・ 無 ・ 後日相談
3			有 ・ 無 ・ 後日相談
4			有 ・ 無 ・ 後日相談
5			有 ・ 無 ・ 後日相談

2. 参加申込者（商工会職員）

No.	商工会名	役職	氏名
1			
2			

【申込締切日 令和2年12月15日（火）必着】