（様式２）

【申込先】

メール：soumu-kikaku@mail.chuokai.or.jp

ＦＡＸ：０３－３５２３－４９０９

**令和４年度組合コンサルタント指導事業申込書**

令和　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会会長　宛

住　　　所

団 体 名

代表者氏名 　 　　 　　 　 印

標記事業について、下記のとおり申込みます。

記

１．指導希望事項の概要（指導を受けたい内容について具体的にご記入下さい）

２．指導希望時期・場所

　　　時期　　令和　　年　　月　　～　　令和　　年　　月

回数 　　回程度

３．担当者氏名及び連絡先

 担当者氏名

　　　連絡先（TEL）　　　　　　　　　　　（FAX）

（e-mail）