

# 群馬県よろず支援拠点出張相談会申込書

お申し込みは、下記の必要事項をご記入いただき、開催日の5日前までに

北群馬信用金庫地域サポート部宛にFAXにてご送付ください。ご相談は無料です。

## FAX番号:0279-23-1113

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
会場	北群馬信用金庫渋川南支店 北側会議室
ご相談希望時間	<input type="checkbox"/> 10:40~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~14:20 <input type="checkbox"/> 14:30~15:50 <input type="checkbox"/> 16:00~17:20
ご相談内容 〔 箇条書きで お願いします 〕	

北群馬信用金庫 地域サポート部

住所: 〒377-0007 渋川市石原 203 番地の 3

TEL: 0279-22-3138 FAX:0279-23-1113

・ご不明な点がございましたら、北群馬信用金庫地域サポート部までご連絡下さい。

・なお、お申込者の個人情報を含む情報は、ご相談にお応えする際に必要な範囲でのみ  
使用し、他の目的には利用しません。