

平成 年 月 日

企業立地サポートセンター(中城湾港開発推進協議会) 行

FAX:098-921-0325

メール:info@nakagusuku-port.jp

「中城湾港新港地区企業支援出張相談会」申込書

企業・団体名				
ご担当者	氏名		役職	
住所				
電話番号				
FAX番号				
E-mail				

<相談内容>

記載の内容によって、当方に対応する支援機関を割り当てさせていただきますので、できるだけ詳しくご記入下さい。

相談内容	
希望支援機関 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (公社) 沖縄工業連合会 <input type="checkbox"/> (公財) 沖縄県産業振興公社 <input type="checkbox"/> (独) 沖縄工業高等専門学校
特記事項	

※お申込み後、詳細について企業立地サポートセンター担当者よりご連絡いたします。

なお、ご記入頂いた内容は本相談会でのみ使用し、取扱いにつきましては、外部に漏れる事のないよう、細心の注意を払います。