

岩手県信用保証協会

保証一課 宛

FAX 019-654-7110

お申込み締切 平成29年2月17日(金)

「飲食店向け創業支援セミナー」(平成29年2月23日(木)開催)の出欠について

企業名(個人事業主の方の場合は氏名)

「セミナーにご出席される方のみFAXの返送をお願いいたします」

※お電話での出席確認も対応しております。

〈ご出席者〉

職名 _____

氏名 _____

TEL _____

メールアドレス _____

岩手県信用保証協会

本所営業部

保証一課

担当：吉田

Tel 019-654-1501

Fax 019-654-7110