青森県よろず支援拠点　事務局（公益財団法人２１あおもり産業総合支援センター内）　宛

E-Mail　yorozu@21aomori.or.jp　／　FAX　０１７－７２１－２５１４

青森県よろず支援拠点「出張相談会」申込書

■相談者様

企業・団体名 又は個人名			
住　所	〒　　－		
参加者	所属	役職	氏名
参加者①			
参加者②			
参加者③			
連絡担当者			
E-Mail		TEL	

希望会場 ※該当項目に✓印	□ 青森会場 □ 弘前会場 □ 八戸会場 □ 黒石会場 □ 五所川原会場 □ 十和田会場 □ 三沢会場 □ むつ会場 □ つがる会場	希望日	平成　　年　　月　　日
		希望時間 ※複数候補に ✓印	□ １０：００～ □ １１：００～ □ １３：００～ □ １４：００～ □ １５：００～ ※申込状況により、事務局が時間調整いたします。

■相談の内容

相談テーマ ※該当項目に✓印	□ 食産業 □ 経営革新	□ ものづくり □ ＩＴ情報	□ 商業 □ 創業
相談内容			
これまでの経緯 ※記入は任意 ※活動や取組みなどを教えてください			