第７号様式

受付番号 （　　　　　）

　　年　　月　　日

公益財団法人 岐阜県産業経済振興センター 理事長　様

支援アドバイザー

現住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

診断・助言計画書

標記の件について、下記のとおり提出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 電話 |  |
| 代表者名 |  | 派遣場所 |  |
| 診断・助言課題名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  回数 | 診断・助言の内容 |
| １回目 |  |
| ２回目 |  |
| ３回目 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 〒500-8505岐阜市薮田南5丁目14番53号　OKBふれあい会館10階（公財）岐阜県産業経済振興センター 産業振興部創業支援課Tel : 058-277-1080 Fax : 058-273-5961 |