富山県中小企業団体中央会　総務課　行

（ＦＡＸ ０７６－４２２－０８３５）

平成２９年度助成事業実施希望書

|  |  |
| --- | --- |
| 組合等の名称 |  |
| ご担当者 |  |
| （電話番号） |  |
| （FAX番号） |  |

平成２９年度において、下記の助成事業の実施を希望します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成事業名 |  |
|  | （記載例：研修会の開催） |

富山県中小企業団体中央会

担当：総務課　奥平

　　　TEL　０７６－４２４－３６８６