

# 特別相談会申込書

令和4年3月 日

白馬商工会 宛

申込者 \_\_\_\_\_

項目	内容
事業所名	
代表者名	
相談者 (相談に来られる方)	
連絡先	電話 FAX E-mail
相談内容	

連絡先 白馬商工会

電話 72-5101 / FAX 72-6112 / E-mail info@hakuba-sci.jp