「ＢＰＳ総合診断」利用申込書

　　　　年　　月　　日

（一社）東京都中小企業診断士協会　会長　殿

標記について、下記の通り申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 企業名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | 住所： | |
| 代表者名 |  | | 肩書： |

（連絡先担当者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | URL |  |
| 担当者名 |  | 役職名： |
| E-MAIL |  | | 電話 |  |

（企業概要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 |  | | | |
| 取扱品目  事業内容 |  | | | |
| 資本金 | 千円 | 創業年月 | 年 | 月 |
| 売上高 | 千円 | 従業員数（役員含む） | 名 | |

申込書は、メールまたはFAXにて事業事務局宛お送りください。

メール：info\_twork@t-smeca.com

FAX：03-5550-0050