

経営改善相談申込書  
(ステップ2)

一般社団法人東京都トラック協会  
会長 浅井 隆 殿

事業者名  
所在地  
代表者名

印

経営診断受診促進助成金交付要綱第12条に基づき、経営改善相談を受けたく、下記のとおり申し込みます。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 電話番号 :
5. 連絡責任者名 :
6. 連絡先電話番号 :
7. メールアドレス :
8. 中小企業診断士等名 :

※「経営改善相談」を行う診断士は、経営診断を実施した者同一とする。

9. 相談希望日 : 第一希望 年 月 日 ( )  
: 第二希望 年 月 日 ( )