様式７（第１２条関係）【事業者→地方ト協】

平成　　年　　月　　日

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　　　　　　　　　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．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と同一とする。**

　８．相談希望日　　　 ：第一希望 平成　 年　 月 　日（　　）

　 ：第二希望 平成　 年　 月 　日（　　）