

お間違えのないよう、  
ご確認の上お送りください。



**FAX**  
**03-3251-9372**

### 商店街パワーアップ作戦(専門家チームの派遣)申込書

商店街名・商店名	
ご連絡先等 ※常時連絡がとれる先を ご記入ください。	(ご担当者名)  (所在地)〒  TEL: ( ) FAX: ( ) E-mail: @
ご希望の 支援メニュー ご希望のものに○印を 付けてください。	1. 商店への個別経営アドバイス(個店支援) 2. 勉強会の開催(集合研修) 3. その他( )
ご希望のテーマ ご希望のテーマ、課題など をご記入ください。	----- ----- -----

#### お申込み・お問い合わせ先

お申込みは、上の申込書に必要事項をご記入のうえ、  
公社まで、FAX又は郵便にてお送りください。

#### 申込者情報の取り扱いについて

〈利用目的〉

1. 当該事業の事務連絡や運営管理・統計分析のために使用します。
  2. 経営支援・技術支援等各種事業案内やアンケート調査依頼等を行う場合があります。
- ※上記2を辞退される方は、当該事業担当者までご連絡ください

〈第三者への提供〉 原則として行いませんが、以下により行政機関へ提供する場合があります。

1. 目的1 当社からの行政機関への事業報告
2. 目的2 行政機関からの各種事業案内、アンケート調査依頼等
3. 項目 氏名、連絡先等、当該事業申込書記載の内容
4. 手段 電子データ、プリントアウトした用紙

※目的2を辞退される方は、当該事業担当者までご連絡ください。

\* 個人情報は、「個人情報の保護に関する要綱」に基づき管理しております。

当要綱は公社ホームページ(<http://www.tokyo-kosha.or.jp/>)(「アスプラザ」で検索してください)より閲覧及びダウンロードすることができますので併せてご参照ください。