

FAXにてご返送ください



FAX 03-3251-7888

第2回戦略的事業承継セミナー 受講申込書

2017年8月25日(金)14時00分～16時15分(13時30分開場)

企業名	ふりがな			
住所	(〒 -)			
業種		E-mail		
電話番号		FAX		
資本金		円	従業員数	名
参加者氏名 (複数記入可)	部署名・役職			
講師に聞きたいこと をご記入ください。				

□お問い合わせ・申込書送付先□

公益財団法人 東京都中小企業振興公社 総合支援課 事業承継セミナー事務局

〒101-0025 東京都千代田区神田佐久間町 1-9

TEL:03-3251-7881 FAX:03-3251-7888 sien@tokyo-kosha.or.jp

お申込み者の個人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管理運営・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 当会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>) より閲覧及びダウンロードすることが出来ますので併せてご参照ください。