

ロボット相談申込書

FAX 03-5822-7235 まで送付ください

企業名	ふりがな				
業種・事業内容		資本金	万円	従業員数	人
所在地	〒				
電話番号		FAX 番号			
E-mail アドレス		ホームページ アドレス			
申込者氏名 (複数記入可)	部署名・役職名				
	氏 名				
相談したいこと (具体的な内容をご記入ください)					
相談日時の希望 (時間は60分程度)	<u>※相談窓口開設日時は毎週月曜・水曜・木曜の13時～16時です。</u> 第1希望日：令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 13時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～15時 <input type="checkbox"/> 15時～16時 第2希望日：令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 13時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～15時 <input type="checkbox"/> 15時～16時				

当相談窓口を初めてご利用の方にお伺いします。どこで当相談窓口をお知りになりましたか？

1. 公社ホームページ 2. 公社職員 3. 商工会・商工会議所 4. 金融機関 ()
5. 国(省庁)、地方自治体 () 6. 顧問弁護士や専門家 7. その他 ()

問い合わせ先

公益財団法人東京都中小企業振興公社 事業戦略部経営戦略課 ロボット相談担当

電話 03-5822-7250 E-mail robot@tokyo-kosha.or.jp