

FAXにてご返送ください



FAX 03-3251-9372

戦略的事業承継セミナー 受講申込書

2019 年 11 月 21 日(木)13 時 30 分～16 時 00 分(13 時開場)

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:03-3251-7885](mailto:shoukei@tokyo-kosha.or.jp) FAX:03-3251-9372 shoukei@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 当公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「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。