様式第４号（第５条関係）

東松島市創業支援アドバイザー派遣事業利用申請書

　年　　月　　日

東松島市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　東松島市創業支援アドバイザー派遣事業を利用したいので、東松島市創業支援アドバイザー派遣事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用申請者 | 住所 | 〒 |
| 事業者名 |  |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 利用希望日 |  |
| 利用希望場所 |  |
| 業　種 |  |
| アドバイザーに支援・助言を受けたい内容 |  |