「ICT活用アドバイザー」相談申込書

**送付先　企業支援グループあて**　**（様式１）**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 企業名 |  | 代表者名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| TEL |  | FAX |  |
| 担当者 | 役職 | 氏名 |
|  |  |
| メールアドレス |  |
| 事業内容 |  |
| 相談形式 | **○窓口相談　　　　○訪問相談　　　　　（どちらかをお選びください）** |
| 相談内容 |  |

 **公益財団法人 埼玉県産業振興公社**

**FAX／048-645-3286**

番号のお間違えに御注意ください！

*SIPC*

**お申込先**

＜個人情報の取り扱い＞

　当公社は個人情報を、以下の目的で使用し管理します。また、入手した情報は個人情報保護法等の法令に定めのある場合を除き、個人情報

をあらかじめご本人の同意を得ることなく、第三者に提供致しません。

・各種相談やお問い合わせに関する対応など　　　・公社が実施する各種調査の公表　　・研修やイベントなどに関する情報のご案内

※公表する際は特定の個人を識別できないように配慮いたします。