文書番号

（文書番号がない場合は上記削除）

西暦　　　　年　　月　　日

公益財団法人福岡県中小企業振興センター

理事長　桑野　龍一　殿

（住所）

（企業・団体名）

（責 任 者 名 ）　　　　　　　　　　　　　　　印

（担 当 者 名）

（電 話 番 号 ）　　　　　（　　　）

講師派遣について

　小規模事業者・中小企業の支援を行うため、下記のとおり講師を派遣お願いいたします。

記

1. 日　　時 西暦　　　　年　　月　　日（　）　　時 ～　　時
2. 開催場所
3. 講　　師 　　　　　　　　　（福岡県よろず支援拠点コーディネーター）
4. 内　　容
5. 参 加 者 　　　　　　　　　　（経営者）　　　　　　名
6. 条　　件 講師交通費・謝金とも福岡県よろず支援拠点の負担

　　　　　　　　　　 パソコン・プロジェクター・Wi-Fiは当方が準備します。

1. そ の 他

（特記事項がなければ「特になし」と記載してください）

以上

※公印または責任者印省略可