

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)

(担当者名)

(電話番号)

()

印

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。
7. 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