

組合の連携事業継続力強化計画(防災・減災)参加申込書

「スマートフォン」又は「FAX」どちらかの方法でお申込みください。

【スマートフォンでお申込みをされる方はこちら】QRコードからご登録ください。



再締切日
2024年11月22日(金)
まで

【FAXでお申込みをされる方はこちら】FAX送信先 092-781-5207

私は当組合が中小企業等経営強化法第58条第1項の規定に基づき策定する「連携事業継続力強化計画」において、連携事業継続力強化を行う中小企業者として、組合で実施する＜防災・減災＞の計画に参加します。

1. 会社住所

2. 会社名又は屋号

3. 代表者の氏名

4. 電話番号

5. 資本金又は出資金 ※個人事業主の方は回答不要

6. 常時使用する従業員の数（パート・アルバイトを含みます）※0人でも登録可能

人

7. 法人番号 ※個人事業主の方は回答不要

8. 設立年月日

法人の場合は登記簿謄本、個人事業主の場合は税務署の開業届の控えの日付。

個人事業主の方でご不明の場合はおおよそで構いませんので、〇〇〇〇年〇月までご記入下さい。

(西暦) 年 月 日
