「サポーティングパートナーズ」による事業実施の申請登録フォーム

（　○ ）法人　　（　　）個人

会社団体名※

例）〇〇株式会社　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

所属部署

例）営業部　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

役職

例）営業　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏名※

例）三重 太郎　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏名カナ※

例）ミエ タロウ　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

住所※

郵便番号　　　　　　　（　　　－　　　）

都道府県　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

市区町村、番地　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

建物名（任意）　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

TEL※　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

FAX　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

E-mail　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　）

(企業・団体）代表者職名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(企業・団体）代表者名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業の名称をご記入ください（記入例：○○セミナー、△△相談会、××交流会など）

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業の概要をご記入ください

（記入例：○○のセミナーを行うことで、三重県内中小企業のDXの推進を協力する。など）

　　　　　　（

）

実施予定日時（記入例：〇年〇月〇日　午後〇時から午後〇時まで）

（令和　年　月　日（　）　　から　まで　　　　　　　　　　）

会場（記入例：○○によるオンライン開催、会場名など）

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

定員（記入例：オンライン○名、会場○名など）

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

実施責任者名　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

緊急連絡先（携帯電話など、常に連絡が取れる電話番号）

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）