

受動喫煙防止対策に伴う専門家派遣 利用申込書

東京都知事殿

(申込日) 年 月 日

標記について、下記のとおり申し込みます。

なお、利用申込書に記載した事項について、専門家を派遣する公益財団法人東京都中小企業振興公社に提供することに同意します。

ふりがな			
企業名・屋号等	(印)		
所在地	〒 (最寄駅: 線 駅)		
代表者名		URL	

(御社のご担当者様)

ふりがな			
ご担当者名	(役職名:)	電話番号	
電子メール		ファクシミリ	

(宿泊施設・飲食店の概要)

営業の種類		都内施設又は店の数	
資本金		創業年月	
売上高		従業員数	

(利用内容)

支援を受けたい具体的内容を記入して下さい。	
※提供できる支援メニュー例 経営全般に関する事項・事業計画、資金計画の策定(創業計画・経営改善計画の策定を含む) マーケティング・IT導入・税務会計・法律・労務関係相談など	
専門家の派遣を希望する回数(8回上限・後日の変更も可能です。)	回

- ・ 当申込書に記入・押印の上、「営業許可証の写し」(創業の場合は事業計画の概要等)を添付し、ご提出ください。
- ・ 専門家は、公益財団法人中小企業振興公社が選定し、派遣します。申込手続きが完了次第、公社から直接連絡します。

(個人情報の取扱いについて)

利用者 東京都

利用目的 当該事業の管理運営と統計分析のために使用します。

公益財団法人東京都中小企業振興公社を除く、第三者への提供は原則行いませんが、以下により、行政機関や関係機関に提供する場合があります。

- 1 目的: 当該事業の管理運営等のため
 - 2 提供する情報の項目: 氏名、連絡先等、当該事業の利用申込書記載の内容
 - 3 提供の手段又は方法: 書面若しくは電磁的な方法による送付又は送信
- ※なお、個人情報は「東京都個人情報取扱事務要綱」に基づき管理しています。