

■ FAX 送信先 054-221-5002

静岡県デザイン相談窓口

# デザイン相談申込書

平成28年9月29日 記入

企業名	〇〇〇〇株式会社	業種	〇〇〇〇
代表者 氏名	代表取締役 〇〇 〇〇	取扱品目	〇〇〇〇、〇〇〇〇、〇〇〇〇
相談者 所属	〇〇事業部		
相談者 氏名	〇〇 〇〇	電話	〇〇〇-×××-△△△△
所在地	〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6	ファックス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		メール アドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.〇〇

## 相談希望日時（土日祝日を除く）

第1希望	H28年10月14日（金） 午前・午後 10時頃	第2希望	H28年10月14日（金） 午前・午後 3時頃
------	-----------------------------	------	----------------------------

御相談内容を具体的に御記入ください。（内容によって、別機関を御紹介する場合がございます。）

<ul style="list-style-type: none"><li>・実際に県が実施しているデザイン関係の事業について、知りたい。</li><li>・来年度、グッドデザインしずおかに応募したいが、その応募方法を知りたい。</li></ul>
--

この申込書に御記入の上、ファックス（054-221-5002）あるいはE-mail（chiikisangyo@pref.shizuoka.lg.jp）へお申込ください。受付後、来庁いただく日時を連絡いたします。

なお、予約なしで直接来庁された場合、対応できない場合もございますので、御了承ください。

（担当記載欄）

		No.	
受付日		受付者	
相談決定日時		相談担当者	
相談 対応	この欄への記入は不要です。		