

中城村商工会 F A X : 895-2166



令和5年台風6号の災害に関する、災害復旧貸付個別相談会の開催について

1. 事業所名 : _____

2. 法人設立年月日(法人のみ) : _____

3. 代表者 : _____

4. 代表者の生年月日 : 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(どちらかに○をお願いします。)

5. 住所 : _____

(法人は、本社所在地、個人は、代表者住所を記載)

6. 連絡先 : _____

7. 相談希望時間 : ※(記入例)…14時30分)

★第1希望 (_____ 時 _____ 分)

★第2希望 (_____ 時 _____ 分)

※相談希望時間が、ご希望に添えない場合は商工会より連絡いたします。

※上記で得た個人情報、沖縄公庫・商工会で融資相談にのみ使用致します。