

FAX.06-6947-2852

日付 年 月 日/

一般社団法人関西ニュービジネス協議会

24・25 補正創業補助金 大阪府事務局 行

# FAX お問い合わせフォーム

採択番号 \_\_\_\_\_

採択者氏名 \_\_\_\_\_ 採択者会社・所属 \_\_\_\_\_

お問合せされる方の氏名(採択者本人以外の場合) \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

お問合せの内容 (○をお付け下さい)

- 事業化状況報告に関するお問合せ     変更届に関するお問合せ  
 処分制限財産に関するお問合せ     事業廃止に関するお問合せ     その他

お問い合わせ内容を具体的にご記載ください。

※平成 28 年 1 月以降の平成 24 年度補正・平成 25 年度補正創業補助金に関するお問合せにつきましては、原則メール・FAX での対応となります。電話でのご質問はご遠慮ください。

(返答につきましては、お問い合わせの内容によって、メールではなく電話でお返事する場合がございますので、予めご了承ください。)

## 注意事項

- 採択者本人又は認定支援機関様以外のお問合せには対応いたしかねますのでご了承ください。
- お問い合わせはメールまたは FAX のみとなります。お電話での対応は行っておりませんのでご了承下さい。
- 通常 5 営業日での返信とさせていただいておりますが、それ以上お待たせしてしまう場合がございますことを何卒ご容赦ください。
- 順次ご返信いたしておりますが、ご回答をお待ちの方は今しばらくお待ちくださいますようお願い申し上げます。

## 【個人情報の取り扱いについて】

このお問い合わせフォームでご提供いただく個人情報は、採択者様への回答及び回答管理の目的で利用します。採択者様の意思によりご提供いただけない部分がある場合、手続き等に支障が生じることがあります。