

提出期限 平成 24 年 9 月 28 日

(最寄りの商工会議所、商工会へ提出)

## 豪雨被災企業 足りないもの受付票

※いただいた情報は、福岡県内企業の支援内容と御社の要望をマッチングさせるためにのみ利用します。

平成 年 月 日

企業・団体名		代表者名	
住所 連絡先	住所：〒 TEL： FAX		
担当者名 メールアドレス	(フリガナ) お名前： メールアドレス：		
業種			

◎足りないものを具体的に記入してください◎

必要とする資材・機材等の名称、台数、型番等を記入してください。  
参考になるパンフ・カタログ等の写しがあれば添付してください。

以下はこちらで記入いたします。

商工会議所名 商工会名	経営指導員名	連絡先
		TEL FAX