

新潟イノベーション・プログラム 参加申込書

お手数ではございますが、必要事項をご記入いただき、捺印のうえ、第四北越銀行のお取引店宛てに7月19日（金）までにお申し込みください。

参加料のお支払方法については、お申し込み頂いた後に、事務局より個別にご案内いたします。

		お申し込み日	年	月	日
お取引店	第四北越銀行 支店・営業部				
所在地	〒				
御法人名					
代表者名	印				

※プログラムへご出席いただく方について、ご記入下さい。

部署名	
御役職	
フリガナ	
お名前	
ご勤務先電話番号	
携帯電話番号	
Eメール	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、ご出席者様の把握のため、(株)第四北越銀行、第四北越リサーチ&コンサルティング(株)、(株)ブリッジにいがた、新潟県、(公財)にいがた産業創造機構、新潟県信用保証協会、野村證券(株)新潟支店、(株)野村総合研究所にて共有させていただきます。

お問い合わせ先

株式会社第四北越銀行 コンサルティング事業部

TEL：025-229-8164（平日 8:40～17:20） 担当：高田、今泉

【事務局使用欄】

受付日	受付者印