



山口県中小企業団体中央会 行

F A X 0 8 3 - 9 2 5 - 1 8 6 0

平成 24 年度小企業者組合成長戦略推進プログラム等支
援事業実施希望調査回答書

組合名 _____

担当者名 _____

電話 _____

(いずれかに○をつけてください)

- ・ 希望する

事業の内容 _____

事業費 約 _____ 万円

- ・ 内容を知りたい