送信先：FAX:0178-46-2810（八戸商工会議所経営支援１課）または

E-mail:hara\_shinichi@8cci.or.jp

回答期限：令和３年４月２日（金）

エキスパートバンク登録確認書

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| エキスパートの氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| TELまたは携帯番号 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 備考 | ※本人が回答できない場合は、代理回答者の氏名・連絡先などをご記入ください。※その他連絡事項等がありましたら、お知らせください。 |

令和３年４月１日以降の

エキスパートバンクの登録について（※いずれかに○印をお願いしします。）

更新する　　・　更新しない