専門家派遣希望確認書

（小規模事業振興資金、県小口資金用）

金融機関 御　中

関係機関 御　中

秋田県信用保証協会　　御　中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　　年 　　月　　 日

 　　　　住　所

 　　　　 名　称

 　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

専門家派遣希望（該当番号に○）

|  |  |
| --- | --- |
| １　　希望する | ２　　希望しない |