リノベーション事業特別セミナー

参加申込用紙

川越市産業振興課あて

（FAX：049-224-8712）

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒　 |
| お電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ご職業（該当項目に○） | ①市内創業希望者　　②建築設計業　　③不動産業④メディア関係　　　⑤デザイン業　　⑥金融機関⑦不動産オーナー　　⑧商店街関係　　⑨行政⑩会社員　　　⑪その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 年齢（該当項目に○） | （9月29日時点）10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代～ |
| 今回聞いてみたいこと※任意 |  |
| 備考 |  |

※　当日は午後１時半から受付を行います。

※　公共交通機関の利用にご協力ください。