

# デザイン相談依頼兼調製申込書

## <注意事項>

- ・ 相談依頼の場合は初回依頼時のみご提出をお願いいたします。
- ・ 調製申込の場合は申込みの都度、ご提出をお願いいたします。

【提出先】 横浜市工業技術支援センター  
〒236-0004 横浜市金沢区福浦1-1-1  
TEL : 045-788-9000 FAX : 045-788-9555  
E-mail : ke-design@city.yokohama.jp

依頼・申込日	令和	年	月	日
種別	〔 〕 デザイン相談		〔 〕 デザイン調製	
ふりがな 会社名				
担当者 <small>ふりがな</small> (所属名・氏名)				
担当者連絡先	TEL	( )	E-mail	
相談（相談希望日含む）、調製内容をご記入ください。				

※ 調製の申込みで、同一年度で2回目以降の申込みを行う際は、以下の項目について、初回提出時から変更がない項目は、記入を省略していただいて構いません。

代表者 <small>ふりがな</small> (職名・氏名)				
本社 所在地	〒	TEL ( )		FAX ( )
市内事業所 所在地 <small>(本社とは別に市内に 事業所がある場合のみ)</small>	〒	横浜市	区	
	TEL	045 ( )	FAX	045 ( )
資本金 <small>(又は出資の総額)</small>		円	従業員数	人
			<small>(常時使用する従業員)</small>	
該当する業種に○印をご記入ください。				
〔 〕 製造業		〔 〕 卸売業		
〔 〕 小売業		〔 〕 サービス業		
〔 〕 その他の業種（業務の概要： )				