

令和 年 月 日

建設業サポートデスク相談申込書

会社名				
代表者名				
住所	〒			
担当者			役職名	
連絡先	電話	() -	FAX	() -
	E-mail			
相談項目 <small>該当項目をチェックしてください。</small>	1. 経営問題 <input type="checkbox"/> 経営診断 <input type="checkbox"/> 経営計画 <input type="checkbox"/> コストダウン <input type="checkbox"/> その他 () 2. 新分野進出 <input type="checkbox"/> 農業関連分野 <input type="checkbox"/> 環境関連分野 <input type="checkbox"/> 健康・福祉関連分野 <input type="checkbox"/> () 3. 元請下請けトラブル <input type="checkbox"/> 下請代金の未払い <input type="checkbox"/> 指値発注 <input type="checkbox"/> () ※契約書、請書など事実関係のわかる資料を持参してください。 4. その他 <input type="checkbox"/> ()			
相談内容				

送付先：石川県土木部監理課建設業グループ 又は 各土木総合事務所庶務課事業係
(E-mail の場合 : kensetsu@pref.ishikawa.lg.jp)