

公益財団法人栃木県南地域地場産業振興センター
 理事長 早川 尚秀 様

住 所

名 称

申 請 者

印

代表者名

電 話

ファックス

5 S 事 業 申 請 書

実施場所			
業 種			
主な製造品			
従業員数	名 (正規 名、その他 名)		
工場面積	m ²		
開始希望日	第1希望	令和 年 月から	
	第2希望	令和 年 月から	
指導希望曜日	第1希望	<input type="checkbox"/> (月) <input type="checkbox"/> (火) <input type="checkbox"/> (水) <input type="checkbox"/> (木) <input type="checkbox"/> (金) <input type="checkbox"/> (土) の <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
	第2希望	<input type="checkbox"/> (月) <input type="checkbox"/> (火) <input type="checkbox"/> (水) <input type="checkbox"/> (木) <input type="checkbox"/> (金) <input type="checkbox"/> (土) の <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
休業日	<input type="checkbox"/> 毎週 曜日 <input type="checkbox"/> 毎月 曜日		
添付書類	実施場所の見取り図 (平面図)		
そ の 他			

受 付 者	受付年月日	依頼年月日	終了年月日
	・ ・	・ ・	・ ・