

「補助金個別相談会」申込書

- 必要事項に記入の上、FAX又はメールにてお申し込みください。
 - 受付後当所より、お申し込み内容の確認を電話にてさせていただきます。
- ※お申し込み後、3日が過ぎても返信がない場合には、恐れ入りますが電話にてお問い合わせください。

送付先

射水商工会議所 経営支援課

FAX: 0766-84-5245

e-mail: soudan@imizucci.jp

事業所名			
相談者氏名			【所属】
住所			
電話番号		FAX番号	
E-mail	※オンラインを希望の方は必須		
相談希望日	第1希望		第2希望
	月	日	月 日
相談時間	①13:00~14:00		①13:00~14:00
ご希望の時間に○をつけてください。 (オンライン希望の場合「オ」と記入)	②14:00~15:00		②14:00~15:00
	③15:00~16:00		③15:00~16:00
ご相談内容	①事業再構築補助金		②小規模持続化補助金
	③ものづくり補助金		④その他補助金
ご希望の時間に○をつけてください。 (オンライン希望の場合「オ」と記入)	⑤売上向上・販売促進 等		⑥事業承継・事業引継ぎ

※ZOOMによるオンライン相談をご希望の方は希望時間横に「オ」とご記入ください。
※⑤、⑥をご希望の方は相談内容の概要を記載してください。

※ご記入頂いた情報は、相談会の運営管理以外の目的で使用することはありません。

当日は感染症対策のため下記の対応にご協力をお願いいたします。

①入口での検温 ②手指の消毒 ③マスクの着用