加古川商工会議所　中小企業相談室　行き

FAX:079-424-7157　※お間違えのないよう送信下さい

e-mail:shidouka@kakogawa-cci.or.jp

「事業環境変化対応支援」個別相談会申込書

ふりがな		ふりがな	
事業所名		相談者名	
所 在 地	〒　　－		
T E L		F A X	
e-mail	@		
業　種	□製造業　□建設業　□卸売業　□小売業　□サービス業 □飲食業　□その他（　　）		
日　時	◎希望日を記入・希望時間に〇をしてください 【第１希望日時】 月　日（　）　①10時～　②11時～　③13時～　④14時～　⑤15時～ 【第２希望日時】 月　日（　）　①10時～　②11時～　③13時～　④14時～　⑤15時～ ※予約状況によりご希望に応えられない場合もあります。		

相談内容　◎主な相談内容についてチェック・記入してください。

- □ 各種補助金サポート（補助金名称：　　）
- □ 最低賃金引上げ　□ デジタル化　□ インボイス制度導入
- □ その他

※具体的な相談内容が決まっている場合は記入してください。

（　　）

※ご記入いただいた個人情報については、当個別相談会のみに利用させていただきます。