

無料

## 令和5年度「地区生衛業相談室」

1 相談日 随時ご相談させていただきます。特に相談日は設けません。

2 場所 日本政策金融公庫豊橋支店・岡崎支店、  
豊橋市保健所(ほいっぷ)等

3 相談の内容

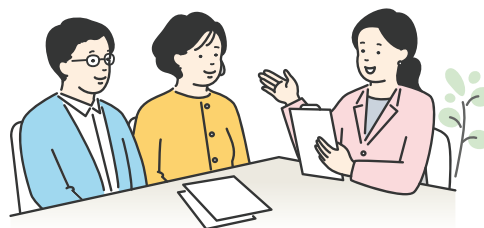


対象	三河地区で生活衛生業を営む方
内容	①公庫等の融資にかかる相談 ②公庫融資申込に必要な「すいせん書」の発行 ③国等の機関からの助成金等の相談・指導 ④その他経営・税務・労務等に関する相談・指導
相談員	(公財)愛知県生活衛生営業指導センター 経営指導員 ご希望があれば、 専門家(社会保険労務士・税理士・中小企業診断士)の無料相談も可能です。
その他	相談内容等の秘密は厳守しますので、お気軽にご利用ください。 具体的な日時・場所をご相談の上決めさせていただきます。 助成金等について、申請手続まで完全委託する場合は一部有料となります。

ご利用を希望される方は、裏面の申込書により

事前にお申込みください。

電話でのご予約も可能です。



お問い合わせ先

(公財)愛知県生活衛生営業指導センター

tel : 052-953-7443 fax : 052-953-7448

URL <http://www.seiei.or.jp/aiti/>

E-mail [aiticenter@seiei.or.jp](mailto:aiticenter@seiei.or.jp)

担当:吉田

# 「地区生衛業相談室」 個別相談申込書

(公財) 愛知県生活衛生営業指導センター 御中  
(FAX 番号 052-953-7448)

次のとおり相談を希望します。

ふりがな 商号・法人名			
ふりがな 代表者名		従業員数	人 (他パート等 人)
事業所所在地	〒		
連絡先	Tel (携帯) Fax 又は E-mail		
所属生衛組合名			

## 1 業種 (該当する業種に✓をつけてください)

- |                                |                                 |                                |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> すし店   | <input type="checkbox"/> めん類店   | <input type="checkbox"/> 中華料理店 | <input type="checkbox"/> 社交飲食業   |
| <input type="checkbox"/> 料理店   | <input type="checkbox"/> その他飲食店 | <input type="checkbox"/> 喫茶飲食店 | <input type="checkbox"/> 食鳥肉販売店  |
| <input type="checkbox"/> 食肉販売店 | <input type="checkbox"/> 冰雪販売業  | <input type="checkbox"/> 理容店   | <input type="checkbox"/> 美容店     |
| <input type="checkbox"/> 興行場   | <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル | <input type="checkbox"/> 公衆浴場  | <input type="checkbox"/> クリーニング店 |

## 2 ご相談内容 (該当する項目に✓をつけてください)

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 今後の経営について   | <input type="checkbox"/> 公庫融資について |
| <input type="checkbox"/> 税務について      | <input type="checkbox"/> 労務について   |
| <input type="checkbox"/> 国や県の支援策について | <input type="checkbox"/> その他 ( )  |

## 3 その他 (相談日程・場所のご希望 等)

--

(注) 相談申込書は、所属組合を通して提出していただいても構いません。