

(公財) 岐阜県生活衛生営業指導センター あて

FAX : 058-274-8011

E-mail : gifucenter@seiei.or.jp

融資・助成金等利用相談会申込書

商号等 (店名)		業種	
TEL		FAX	
所在地		E-mail	
役職名		フリガナ 氏名	
相談内容 (概要)	希望する相談内容に○を付けてください。		
		融 資 (設備資金 :) [日本政策金融公庫] (運転資金 :)	
		各種補助金等 (事業再構築補助金 [国・県・市町村] ・小規模事業者持続化補助金 ・業務改善助成金 ・その他 ()	
		デジタル化対応相談 (デジタル活用 () ・IT導入補助金	
		事業承継相談 ()	
		税制活用相談 ()	
		その他経営相談 ()	
希望する 相談日	令和 5 年 月 日 ()		
【総庁会場】	希望する会場に○を付けてください。		
	西濃総庁 (8/22, 9/26, 10/26)		中濃総庁 (8/8, 9/12, 10/10)
	恵那総庁 (8/1, 9/5, 10/5)		飛騨総庁 (8/17, 9/21, 10/19)
【岐阜会場】	県シンクタンク庁舎 ※会場は変更する場合があります。	3-1 会議室	8月 2, 9, 16, 23, 30
			9月 6, 20, 27 (13は×)
			10月 4, 11, 18, 25
希望する 相談時間	ご希望の相談時間に○を付けてください。		
	13時30分～		14時30分～
	15時30分～		どの時間でもよい
	※ 相談時間は、ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。		

- 相談は感染予防のため完全予約制とし、相談時間は1者当たり1時間とします。
- 申込受付後、申込者に、相談の可否及び時間をお知らせします。
- 当日は、相談に必要な資料(試算表、決算書など)を各自ご持参ください。
- 新型コロナウイルス感染予防のため、当日はマスク着用をお願いします。
- 当申込書にご記入いただいた内容は、主催者及び相談対応者のみが共有し、相談会の運営事務及び事務連絡の目的のみに使用させていただきます。