

申込月日 月 日

新型コロナウイルス感染症対策経営相談申込書

第一希望 第二希望

1 希望日 月 日 月 日

2 希望時間 時～ 時～

3 相談内容 持続化給付金・家賃支援給付金・持続化補助金・その他 ※該当に○

※その他の場合内容記入

下記日程よりお選び下さい。

9月	10月	11月	12月
9/1(火)	10/1(木)	11/2(月)	12/1(火)
9/3(木)	10/5(月)	11/5(木)	12/3(木)
9/7(月)	10/6(火)	11/9(月)	12/7(月)
9/8(火)	10/8(木)	11/10(火)	12/8(火)
9/10(木)	10/13(火)	11/12(木)	12/10(木)
9/15(火)	10/15(木)	11/17(火)	12/15(火)
9/17(木)	10/19(月)	11/19(木)	12/17(木)
9/24(木)	10/20(火)	11/24(火)	12/21(月)
9/28(月)	10/22(木)	11/26(木)	12/22(火)
9/29(火)	10/29(木)	11/30(月)	12/24(木)

※時間は 10時、11時、13時、14時、15時 から各日共通

1 所在地

2 事業所名

3 氏名

4 電話/FAX

/

※ 原則申込順 1回1時間となります。