**菊池市商工会　行　　FAX：２５-１１３３**

新型ウイルスに関する経営相談会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 相談者名/役職 | 相談者名 | 役職 |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 業　　種 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　業 | TEL | 　　　　－ |
| 　FAX | 　　　　― |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | 携帯電話 | 　　　－　　　－ |
| 希望される右記の相談項目に○印を記入してください。複数ある場合は優先順位をご記入ください。 | 相談事項 | 　　　　　優先順位※相談者が多い場合や相談内容に応じて調整します。 |
| **労 務 関 係** |  |
| **各種補助金関係** |  |
| **資金繰り関係** |  |
| 相談したい内容をできるだけ詳しく記入ください。 |  |
| 希望する日時と（時間帯）の数字を右欄に記入して下さい。 | **月　　　日（　　）を希望します。**1. 10:00～11:00　　④　14:00～15:00
2. 11:00～12:00　　⑤　15:00～16:00
3. 13:00～14:00　　⑥　16:00～17:00
 | 第1希望時間 |
| 第2希望時間 |
| 第3希望時間 |