

専門家（行政書士）支援申込書

次のとおり支援を希望します

FAX番号：03-5777-0342

貴方の名前 (代表者・経営者)		フリガナ	電話番号			
			FAX番号			
店舗・施設名		フリガナ	メールアドレス			
住所	<input type="checkbox"/> 自宅	フリガナ				
	<input type="checkbox"/> 店舗等	〒 ー				
資本金 (元入金)		万円	業 歴	年	従業員数	人
業 種 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 理容店 <input type="checkbox"/> 美容店 <input type="checkbox"/> 興行場 (映画館等) <input type="checkbox"/> クリーニング店 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 旅館ホテル <input type="checkbox"/> 麺類店 (そば・うどん) <input type="checkbox"/> 冰雪販売店 <input type="checkbox"/> 食肉販売店 <input type="checkbox"/> 一般飲食店 (食堂・レストラン等) <input type="checkbox"/> すし店 <input type="checkbox"/> 食鳥肉販売店 <input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> 中華料理店 <input type="checkbox"/> 社交飲食店 (スナック・バー等) <input type="checkbox"/> 料理店 (料亭・割烹等)					
加入生衛組合 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 理容 <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 興行 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 旅館ホテル <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 冰雪販売 <input type="checkbox"/> 食肉 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> すし商 <input type="checkbox"/> 食鳥肉販売 <input type="checkbox"/> 喫茶飲食 <input type="checkbox"/> 中華料理 <input type="checkbox"/> 社交飲食 <input type="checkbox"/> 料理					

支援・相談希望内容 該当項目をチェック ☑ してください

支援希望施策	<input type="checkbox"/> 一時支援金の申請 <input type="checkbox"/> 国の補助金 (持続化補助金等) の申請 <input type="checkbox"/> 地方公共団体による協力金、助成金、補助金等の支援の申請 <input type="checkbox"/> 融資 (日本政策金融公庫) の申込 <input type="checkbox"/> 融資 (民間金融機関) の申込 <input type="checkbox"/> 既存融資の借換	
	相談・指導等の支援を希望する内容を具体的、簡潔に記入してください <input type="checkbox"/> 一時支援金の申請指導を希望 (<input type="checkbox"/> パソコン有 ⇔ <input type="checkbox"/> パソコン無 <input type="checkbox"/> スマホ有 ⇔ <input type="checkbox"/> スマホ無) <input type="checkbox"/> 協力金 (名称：) の申請指導を希望 <hr/> その他の希望を具体的に記入願います	
具体的支援希望		

相談・指導日の調整

下欄は、実施決定の際に記入してください

第一希望日	月 日 午前・午後	支援実施日時	月 日 時	実施場所
第二希望日	月 日 午前・午後	担当行政書士		