

生活衛生関係営業経営支援緊急対策 個別相談・指導申込書

(公財) 茨城県生活衛生営業指導センター 行き

FAX : 029-225-6638
E-mail : ibarakicenter@seiei.or.jp

令和 年 月 日

フリガナ			
相談企業名			
代表者名			
住 所	〒		
担当者名	役 職		フリガナ
			氏 名
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
業 種			
相談項目	<input type="checkbox"/> 雇用調整助成金の申請等に関するもの <input type="checkbox"/> 持続化給付金の申請等に関するもの <input type="checkbox"/> 生活衛生貸付等融資の利用に関するもの <input type="checkbox"/> 家賃支援給付金の申請等に関するもの <input type="checkbox"/> 経営に関するもの <input type="checkbox"/> 持続化補助金の申請等に関するもの		
相談内容	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
組 合 名			