**個別相談会のお知らせ**

**小規模事業者持続化補助金(一般型、低感染リスク型ビジネス枠)**

**または事業再構築補助金等各種補助金の申請にお役立てください！**

日 付

１２月１６日（木）

小国町商工会館

会 場

注意１：先着順となりますのでお早めにお申し込みください。日時変更のお願いをすることもございますので

　　　　ご了承ください。

注意２：２回目以降の申込も可とします。但し、日程調整の際は１回目の方を優先します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 業種 |  |
| 代表者名 |  | 相談会に来る方の氏名 |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |

**≪個別相談会　参加申込書≫**

下記相談内容に〇をつけてください

1.持続化補助金一般型　2.持続化補助金低感染リスク型　3.事業再構築補助金

　　4.その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

希望日時に〇をつけてください

**主催・申込先：小国町商工会　（ＴＥＬ46－3621・ＦＡＸ46－3758）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **10時～11時** | **11時～12時** | **13時～14時** | **14時～15時** | **15時～16時** | **16時～17時** |
| **１２月１６日（木）** |  |  |  |  |  |  |

**小国町商工会（TEL：46-3621・FAX：46-3758）**

**主催・申込先：小国町商工会　（ＴＥＬ46－3621・ＦＡＸ46－3758）**

**※申込用紙は、切り取らずそのままお使いください**