

事業再構築補助金

ものづくり補助金

持続化補助金

中小企業診断士による新型コロナウイルス感染症施策対応

無料相談会

- 完全予約制 -

野田商工会議所では、当所会員事業所の皆様を対象に新型コロナウイルス感染症施策対応のご相談にお答えできるよう「無料相談会」を以下の通り実施します。【秘密厳守】

〔日時〕

8・9月 毎週木曜日 ※8/11、9/15 除く

10:00～12:00、13:00～17:00

〔会場〕野田商工会議所 会議室

〔対象〕野田商工会議所 会員

非会員（旧野田市内の事業所のみ）

〔相談料〕無料『完全予約制』

〔申込み〕裏面の申込書に必要事項を記入の上、事務局あてにお申込みください。

* 申込先着順とさせていただきます。

***** **相談内容** *****

☎ **中小企業診断士**〔千葉県中小企業診断士協会〕

事業再構築補助金

持続化補助金

ものづくり補助金

※各種補助金は、制度内容の説明、貴事業所が作成してきた計画書の相談対応。（作成代行は不可）

その他

今回の無料相談会の日程に限らず、速やかに対処しなくてはならない場合は、相談の希望を伺って、各種専門家と日程を調整して開催する相談会もございます。詳しくは商工会議所までご相談下さい。〔経営安定特別相談室・よるす随時相談〕



会議所を使いこなそう!

野田商工会議所 中小企業相談所

Eメール info@nodacci.or.jp
電話 04-7122-3585
ファクス 04-7122-7185

〒278-0035 千葉県野田市中野台168-1

随時会員募集中です

〔お申込み方法〕

新型コロナウイルス感染症対応無料相談会のお申し込みは、裏面の申込書にご記入の上、FAX等にてご連絡ください。

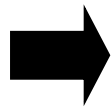
〔お問合せ〕

野田商工会議所 中小企業相談所

☎ 04-7122-3585

中小企業進出による新型コロナウイルス感染症対策 無料相談 申込書

お申し込みは
FAXもしくは**メール**にて



04-7122-7185
info@nodacci.or.jp

◎ 必要事項を全てご記入ください。※オンライン申請の窓口ではありませんのでご了承ください。

事業所名		代表者名	
会員区分	<input type="checkbox"/> 野田商工会議所会員 <input type="checkbox"/> 非会員(※この機会に是非ご入会下さい)		
所在地	〒		
電話		ファックス	
業種	<input type="checkbox"/> 01 製造業 <input type="checkbox"/> 02 卸売業 <input type="checkbox"/> 03 小売業 <input type="checkbox"/> 04 サービス業 <input type="checkbox"/> 05 建設業 <input type="checkbox"/> 06 運輸業 <input type="checkbox"/> 07 その他 ()	従業員数	人
		設立年月日 (開業年月日)	西暦 年 月 日
業態	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 [<input type="checkbox"/> 青色申告・ <input type="checkbox"/> 白色申告]	資本金	円(法人のみ)
eメール	@	相談者名	【携帯電話】

※ ご記入いただいた情報は、当所からの各種連絡・情報提供の為に利用する他、研修会参加者の実態調査・分析のために利用することがございます。

◎ 相談について【ご希望の欄に「✓」して下さい。】

※相談時間は、原則60分とさせていただきます。

相談項目	<input type="checkbox"/> 事業再構築補助金 (<input type="checkbox"/> 制度説明・ <input type="checkbox"/> 計画書の相談) <input type="checkbox"/> ものづくり補助金 (<input type="checkbox"/> 制度説明・ <input type="checkbox"/> 計画書の相談) <input type="checkbox"/> 持続化補助金 (<input type="checkbox"/> 制度説明・ <input type="checkbox"/> 計画書の相談) <input type="checkbox"/> その他 []		
開催日	<input type="checkbox"/> 8月4日(㊦) ・ <input type="checkbox"/> 8月18日(㊦) ・ <input type="checkbox"/> 8月25日(㊦) <input type="checkbox"/> 9月1日(㊦) ・ <input type="checkbox"/> 9月8日(㊦) ・ <input type="checkbox"/> 9月22日(㊦) ・ <input type="checkbox"/> 9月29日(㊦)		
開催時間	<input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~15:00 <input type="checkbox"/> 16:00~17:00		
希望日時	第一希望： ___月 ___日(木) ___時~ 第二希望： ___月 ___日(木) ___時~		

※申込順に予約受付をさせていただきます。日程調整後、改めてご連絡いたします。

会議所事務処理欄	受付 月 日	区分: 会員・非会員	受付担当:	確認連絡 済・未	相談員名:
----------	--------	------------	-------	----------	-------