**月次支援金にかかる事前確認及び申請サポート申込書（FAX）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 申請ＩＤ |  |
| 持込機器 | **スマホ・パソコン・もっていない** 該当機器に〇印を付してください |
| メールアドレス |  |
| ご 連 絡 先 | ＴＥＬ | ＦＡＸ |

希望日時　　下記希望日にちと時間に〇印を付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **９月** | ７日(火) | 10日(金） | 14日(火) | 17日(金) | 21日(火) | 24日(金) | 28日(火) | 30日（木） |
| **１０月** | ５日(火） | ８日(金) | 12日(火) | 15日(金) | 19日(火) | 22日(金) | 26日(火) | 29日(金) |

希望時間　　　①13：15～　　　②14：15～　　　③15：15～

**送付先：垂井町商工会　FAX　(０５８４)２２-３７３４**

ご来場に関しては、申請ＩＤよりを取得いただき、電子データにて申請するため、メールの送受信ができるスマホ・パソコンの持込が望ましいです。

**★はじめて申請される方の手続きの流れ★**