

「経営支援緊急個別相談・相談会」のご案内

新型コロナウイルス感染症の感染拡大は、生活衛生関係事業者（生衛業者）の経営に多大な影響を与えています。政府は様々な支援施策を展開していますが、この支援施策を的確且つ有効に活用頂くため、公益財団法人三重県生活衛生営業指導センターは、下記事項について、生衛事業者の専門家との個別相談の申込を受け付けます。お気軽にご利用下さい。（無料）

- ①雇用調整助成金の申請 ②一時支援金の申請 ③生活衛生貸付等融資の利用 ④持続化補助金等の各種補助金の申請 ⑤県・市町の支援施策
⑥その他経営相談に関するもの ⑦その他法律・税務等の相談

なお、これとは別に、下記の通り個別相談会場も設けることとしました。（こちらも無料です。）

相談会場における相談の申込については、混雑が予想されますので、必ず希望日の2営業日前までに電話またはファックスにて予約をお願いします。

予約電話番号:059-225-4181

※事前予約がない会場については、開設しませんのでご注意ください。

場 所 開催時間	三重県四日市庁舎 14時～16時 四日市市新正4-21-5 本館1階第11会議室	三重県伊勢庁舎 14時～16時 伊勢市勢田町628-2 1階101会議室	三重県指導センター 14時～16時 住所：下記	三重県桑名庁舎 13時～15時 桑名市中央町2-37 第5会議室	三重県鈴鹿庁舎 13時～15時 鈴鹿市神戸1-18-18 第41会議室	三重県伊賀庁舎 13時～15時 伊賀市四十九町3184 第3会議室	三重県尾鷲庁舎 13時～15時 尾鷲市中央町10-43 第202会議室
令和3年 4月	(注)1 13日(火)	(注)2 19日(月)	2日(金)				
令和3年 5月	6日(木)	7日(金)	11日(火)				
令和3年 6月	3日(木)		1日(火)				
令和3年 7月		2日(金)	5日(月)				
令和3年 8月	5日(木)	(注)3 6日(金)	2日(月)				
令和3年 9月	2日(木)	3日(金)					
令和3年 10月	6日(水)		4日(月)	5日(火)	12日(火)	18日(月)	
令和3年 11月		12日(金)	4日(木)				2日(月)
令和3年 12月	2日(木)	3日(金)	1日(水)				
令和4年 1月	6日(木)	7日(金)	5日(水)				
令和4年 2月	3日(木)	4日(金)					

(注)1 三重県四日市庁舎 4月 北館 第24会議室

(注)2 三重県伊勢庁舎 4月 4階 401号室

(注)3 8月 4階 404号室

受付
(月 日)
第 号

「経営支援緊急個別相談会」申込書

FAX番号：059-228-3231

次のとおり支援を希望します

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	〒		
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"/> クリーニング店 <input type="checkbox"/> 旅館ホテル <input type="checkbox"/> 麺類店(そば・うどん) <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 一般飲食店(食堂・レストラン等) <input type="checkbox"/> 食鳥肉販売店 <input type="checkbox"/> 中華料理店 <input type="checkbox"/> 興行場(映画館等) <input type="checkbox"/> 食肉販売店 <input type="checkbox"/> 社交飲食店(スナック・バー等) <input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> すし店 <input type="checkbox"/> 氷雪販売店 <input type="checkbox"/> 料理店(料亭・割烹等)			
生衛組合 加入有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 理容 <input type="checkbox"/> 興行 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 旅館ホテル <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 社交飲食 <input type="checkbox"/> 喫茶飲食 <input type="checkbox"/> 食肉 <input type="checkbox"/> 鮨 <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) <input type="checkbox"/> 融資(民間金融機関)の申込 <input type="checkbox"/> 既存融資の借換
	<p>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</p> <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
具体的支援希望	<p>その他の希望を具体的に記入願います</p>

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	担当者		