

事務局使用欄	受付No.	
--------	-------	--

令和 2 年 月 日

令和 2 年度伴走型小規模事業者支援推進事業

申 込 書

※濃いペンで記入し、FAXまたは直接商工会へご提出下さい。

- 先着順の受付とさせていただきます。
- 申込締切日は支援内容によって異なりますので、各案内チラシの記載内容をご覧ください。

函館東商工会 様

令和 2 年度伴走型小規模事業者支援推進事業の支援を受けたく、下記のとおり申込を致します。

函館東商工会

〒041-0404 函館市中浜町79番地

FAX 0138-83-3222

①希望する支援（希望する支援内容すべてにチェックマークをつけてください）

①	<input type="checkbox"/> 専門家派遣による課題解決支援	令和3年1月15日（金）申込締切
②	<input type="checkbox"/> ホームページ開設支援	令和3年1月15日（金）申込締切
③	<input type="checkbox"/> 商談会（北の味覚、再発見!!）出展支援	令和2年8月18日（火）申込締切
④	<input type="checkbox"/> 共同広告による需要拡大支援	令和2年8月18日（火）申込締切

②事業者基本情報

事業所名	(メールアドレス: _____)		
事業形態	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 法人 (資本金 _____ 万円)		
従業員数	_____ 人	➔	<input type="checkbox"/> 小規模事業者
業 種	<input type="checkbox"/> 商業・サービス業 <input type="checkbox"/> その他 (_____ 業)		<input type="checkbox"/> 小規模事業者以外
財務状況	直近の 決算年月	<input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月	売上総利益 _____ 千円 個人(青:決算書⑦)／白:收支内訳書⑩)
			営業利益 _____ 千円 個人(青:決算書④③)／白:收支内訳書⑱)
	売上高 _____ 千円	経常利益 _____ 千円 個人(青:決算書①)／白:收支内訳書⑰)	

③『専門家派遣による課題解決支援』を希望する事業者は記入してください。

専門家から指導を受けたい内容	
派遣日に関する要望等 ※対応出来ない時間帯や曜日等	

④『ホームページ開設支援』を希望する事業者は記入してください。

パソコン環境等の確認	・インターネット接続されたパソコンが、(<input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない) ・基本的操作が、(<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能)
派遣日に関する要望等 ※対応出来ない時間帯や曜日等	

裏面にも記入欄がございます。忘れずにご記入ください。

⑤『商談会（北の味覚、再発見!!）出展支援』を希望する事業者は記入してください。

出展申込書類等の受取方法	<input type="checkbox"/> 商工会窓口で受取希望（ <input type="checkbox"/> 本所 ・ <input type="checkbox"/> 南茅部支所） <input type="checkbox"/> 事業所まで配達希望 <input type="checkbox"/> メール送信を希望 ⇒必ず②事業者基本情報に貴社のメールアドレスを記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 自分でホームページからダウンロードする ⇒ホームページURL：http://hakodate-higashi.main.jp/
申込のキャンセル	お申し込み後のキャンセルに関しては小間料の実費をご請求させていただく場合がありますのであらかじめご了承ください。
商談会への予定参加人数	人

⑥『共同広告による需要拡大支援』を希望する事業者は記入してください。

チラシに掲載する事業所名			
事業所所在地 (②事業者基本情報と異なる場合記載)	〒 (電話番号)		
営業時間	時 分	時 分	時 分
	～ 時 分	～ 時 分	～ 時 分
定休日			
自社ホームページの掲載	<input type="checkbox"/> 希望する (URL :) <input type="checkbox"/> 希望しない		
掲載を希望する商品 (サービス) 等	名称	料金	
			<input type="checkbox"/> 消費税込み <input type="checkbox"/> 消費税抜き
	特徴 (できるだけ簡潔に記載してください)		
取材対応者	氏名		携帯電話
	E-mail		
取材に関する要望 ※対応出来ない時間帯や曜日等を記入			

(注) 本申込書にご記入いただいた情報は、本事業の実施のために使用し、必要に応じて、派遣する専門家や委託広告業者、商談会主催者に提供するほか、北海道商工会連合会・全国商工会連合会・中小企業庁等の関係機関にも提供することがあります。