

可児商工会議所専務理事 様

申請者 所在地
 事業者名
 代表者氏名 ㊟
 電話番号

小規模事業者への専門家相談支援事業助成金申請書

小規模事業者への専門家相談支援事業助成金を受けたいため、下記のとおり申請します。

記

1. 助成金給付申請の内容

対象となる事業	可児商工会議所を介して申込する専門家派遣制度			
対象年度	年度			
対象となる事業の利用日 (今回申請分に○を付ける)	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
	3回目	年	月	日
上記に係る料金の総額	円 (A)			
相談支援の専門家の資格、氏名				

2. 助成金の給付申請額

10,000円又は (A) いずれか少ない額	円
---------------------------	---

3. 添付書類

- (1) 専門家派遣制度の申込を確認できる書類の写し
- (2) 専門家派遣制度の有料利用に係る費用がわかる書類の写し
- (3) その他会頭が特に必要と認める書類

可児商工会議所専務理事 様

申請者 所在地
事業所名
代表者氏名 ㊟
電話番号

小規模事業者への専門家相談支援事業助成金給付申請書

小規模事業者への専門家相談支援事業助成金の給付を受けるため、下記のとおり申請します。

記

- 1 対象となる事業 可児商工会議所を介して申込した専門家派遣制度
- 2 給付申請金額 円
- 3 添付書類
 - (1) 専門家派遣制度の利用実績を明らかにする書類の写し
 - (2) 専門家派遣制度の有料利用に係る費用を支払ったことを明らかにする書類の写し
 - (3) その他会頭が特に必要と認める書類

可児商工会議所専務理事 様

申請者 所在地
事業所名
代表者氏名 ㊟
電話番号

小規模事業者への専門家相談支援事業助成金取消申請書

小規模事業者への専門家相談支援事業助成金の給付を取り消ししたいため、下記のとおり申請します。

記

- 1 対象となる事業 可児商工会議所を介して申込した専門家派遣制度
- 2 取消理由