

公益財団法人 神奈川県生活衛生営業指導センター 宛

(FAX番号 045-212-1453)

神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止 協力金（第9弾以降）にかかる相談票

ご希望の方は、必要事項をご記入のうえ、指導センターあてFAXしてください。
なお、ご相談は協力金の申請期限までとさせていただきます。**相談費用は無料です。**

屋号又は法人名		業種		従業員数	人
お名前(担当者名) 又は代表者名(担当者名)				パート数	人
相談内容(希望項目の□に✓を入れてください。)	<input type="checkbox"/> 神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第9弾) 申請期限 今後、神奈川県が定める期限内				まとめて 申請受付
	<input type="checkbox"/> 神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第10弾) 申請期限 今後、神奈川県が定める期限内				
	<input type="checkbox"/> 神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第11弾) 申請期限 今後、神奈川県が定める期限内				
相談にあたり用意するもの(例)	県民税・事業税申告書(法人)、税務申告書(個人)、営業許可証、事業内容の分かるパンフレット、コロナ対策前後の営業時間が分かるもの、休業や時短営業したことが分かる書面(貼り紙)等				
ご住所					
電話番号		携帯電話		FAX	

(注) 専門家(税理士)が個別に相談に応じます。相談日や必要書類については、専門家(税理士)から直接連絡いたします。

※ 相談票にご記入いただいた内容は、専門家による相談のみに使用します。

(公財) 神奈川県生活衛生営業指導センター

住所: 横浜市中区本町3-24-2 ニュー本町ビル9階

電話: 045-212-1102 FAX: 045-212-1453

担当: 小田