

無料相談依頼票

神奈川県内に店舗のある生活衛生関係営業の皆さまの雇用・税務・デジタル化・融資等に関する相談に、専門家が対応いたします。

ご希望の方は、必要事項をご記入のうえ、指導センターあてメールまたはFAXしてください。なお、ご相談は令和5年12月28日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
住所					
電話番号		携帯電話		FAX	
相談会の希望日時 (注)	第1希望	月	日	時	
	第2希望	月	日	時	
相談内容(希望項目の□に✓を入れてください。複数でも構いません。)	社会保険労務士への相談		税理士への相談		
	<input type="checkbox"/> 業務改善助成金等の助成金 <input type="checkbox"/> 労働時間、賃金、就業規則 <input type="checkbox"/> 労働問題等雇用全般		<input type="checkbox"/> インボイス制度関係 <input type="checkbox"/> 電子帳簿保存法関係 <input type="checkbox"/> その他税務全般		
	経営指導員への相談				
	<input type="checkbox"/> IT導入補助金の手続 <input type="checkbox"/> 融資相談 <input type="checkbox"/> その他				
	相談内容を具体的にご記入ください。				

- (注) 1. 相談会を、平日の10時～15時に神奈川県生活衛生営業指導センターで行います。相談日時及び相談に必要な書類については当指導センターからご案内します。なお、相談日時についてはご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
2. 相談時間は、1時間を目安といたします。

※ 相談票にご記入いただいた内容は、相談会のみを使用します。

(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：佐野