様式第１－個別相談

令和　　年　　月　　日

北海道中小企業団体中央会（〇〇支部）

会長（支部長）　〇　〇　〇　〇　様

組合等の名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

令和５年度消費税インボイス制度対応支援事業（専門家派遣事業）申請書

下記のとおり支援事業を受けたく関係書類を添えて申請します。

記

１．専門家の派遣希望回数及び希望時期

　　（第１回）令和　　年　　月頃（　　時間）

　　（第２回）令和　　年　　月頃（　　時間）

２．取組の主な内容と専門家の支援が必要な理由

３．専門家に求める支援希望内容

４．（組合からの申請の場合）

組合の概要【様式第１－個別相談　別紙１】　１部

　　（組合員からの申請の場合）

組合員の概要【様式第１－個別相談　別紙２】　１部（※組合からの推薦書を添付）

様式第１－個別相談　別紙１

組　合　の　概　要

|  |
| --- |
| １．名称 |
| ２．所在地（〒　　　　　） |
| ３．電話（　　　　）　　 － | ４．FAX（　　　　）　　 － |
| ５．代表者の役職及び氏名 |
| ６．連絡担当者氏名・Ｅ－mailアドレス |
| ７．組合員（会員）資格 |
| ８．組合の主な事業 |
| ９．組合の地区 |
| 10．組合員（会員）数（連合会はその所属員数も記入してください。） 　 　　　　　　　　　　　　　人（所属員数　　　　　　　　人） |
| 11．出資金額　　　　　　　　　　　円 |

様式第１－個別相談　別紙２

組　合　員　の　概　要

|  |
| --- |
| １．名称 |
| ２．所在地（〒　　　　　） |
| ３．電話（　　　　）　　 － | ４．FAX（　　　　）　　 － |
| ５．代表者の役職及び氏名 |
| ６．連絡担当者氏名・Ｅ－mailアドレス |
| ７．創立年月　　　　　　年　　　月 |
| ８．主な事業内容 |
| ９．資本金額　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 10．従業員数　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 11．所属組合名 |

※組合からの推薦書（様式１－個別相談　別紙２　別添）を添付すること。

様式第１－個別相談　別紙２　別添

令和　　年　　月　　日

北海道中小企業団体中央会（〇〇支部）

会長（支部長）　〇　〇　〇　〇 様

組合の名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

令和５年度消費税インボイス制度対応支援事業（専門家派遣事業）推薦書

当組合に所属する下記組合員は、令和５年度消費税インボイス制度対応支援事業（専門家派遣事業）にふさわしいものと認められますので推薦します。

記

　　　組合員

　　　（１）事業者名

　（２）役職・氏名