様式第１－講習会

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．講習会等の開催予定日時及び場所（専門家の派遣希望日時及び場所）

　（１）日時　　令和　　年　　月　　日　　　　　時　～　　　　時

　（２）場所

２．講習会等の参加予定者数

参加予定者数　　　　　　名

３．講習会等の目的及びテーマ並びに内容及び効果

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| テーマ |  |
| 内容及び効果 |  |

４．組合の概要【様式第１－講習会　別紙】　１部（※組合員名簿を添付）

様式第１－講習会　別紙

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 | |

※組合員名簿を添付すること。