

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 ） 印

令和6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）

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。