**事業者情報回答シート**

まん延防止等重点措置の適用に

伴う要請に関する説明会

令和４年１月20日　ヒスイ王国館

本協力金の支給事務及び今後の市からの情報提供に使用するため、

以下についてご記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（店名）  ※複数ある場合は、すべて記入してください。 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 書類送付先  ※いずれかに ✔ | □ 同上 |
| （上記と異なる場合は以下に記入ください）  〒 |
| メールアドレス | ＠ |
| ファックス番号 |  |
|  | |
| 協力金申請書類の送付を希望しますか  ※いずれかに ✔ | □ はい　　　　　□ いいえ  ↳ 送付を希望する場合、送付方法  　　□　メール（上記メールアドレス）  □　郵便（上記書類送付先） |
| 質問事項等あればご記入ください。  後日回答をお送りします。 |  |

※本用紙は、閉会時自席の机上に裏にしてお帰りください。

※Web参加の方は、kigyo@city.itoigawa.lg.jpへメール送付してください。