

事業者情報シート

主たる事業所の所在地 <small>法人：法人税確定申告書別表第一の「納税地」 個人事業主：青色決算申告書(収支内訳書)の事業所所在地</small>			
事業者種別 (<input checked="" type="checkbox"/>)		<input type="checkbox"/> 法人	
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	
業種※			
<p>※千葉県が実施する、</p> <p>「医療機関・社会福祉施設等物価高騰対策支援事業」(病院、診療所、<u>歯科</u>、<u>薬局</u>、<u>高齢者施設(入所・通所)</u>、<u>障害者施設(入所・通所)</u>、<u>児童養護施設</u>など)</p> <p>「特別高圧電気料金高騰対策事業」</p> <p>の<u>対象</u>となっている事業者は、本支援金の<u>対象外</u>となります。</p>			
日中連絡がとれる 電話番号		連絡 担当者	

本支援金の申請内容や金額について確認のご連絡をすることがあります。

申請内容や金額についてわかる方のご連絡先をご記入ください。