別添２

**令和３年度 事業環境変化対応型支援事業**

**事業者向け「インボイスセミナー」参加申込書**

令和　４年　　月　　日

宮城県商工会連合会 広域支援部 地域振興課　行

　メール：chiikishinko@office.miyagi-fsci.or.jp

商工会名：

担当者名：

（１）参加希望日（申込欄に○を付して下さい。複数回申込可。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回 | 開催日時（オンラインのみ） | セミナーコース及び申込締切 | 申込欄 |
| 1 |  10月17日（月）14：00～ | 【事前準備・対策】編※申込締切：10月 7 日（金） |  |
| 2 |  10月27日（木）14：00～ | 【事前準備・対策】編※申込締切：10月19日（水） |  |
| 3 |  11月10日（木）10：00～ | 【免税事業者向け対策】編※申込締切：11月 2 日（水） |  |
| 4 |  11月10日（木）14：00～ | 【課税事業者向け対策】編※申込締切：11月 2 日（水） |  |
| 5 |  12月 8 日（木）14：00～ | 【小売・飲食・サービス業向け対策】編※申込締切：11月30日（水） |  |
| 6 |  12月22日（木）14：00～ | 【建設・製造業向け対策】編※申込締切：12月14日（水） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）事業所名 |  |
|  |
| （フリガナ）参加者名 |  | 役　　職 |  |
|  |
| （フリガナ）参加者名 |  | 役　　職 |  |
|  |
| 事業所情報 | 所 在 地 | 〒 |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 　　　　　　　　名 |
| セミナー参加場所（いずれかに○） | 事業所（下記にメールアドレスを記載ください） | 所属商工会事務所 |
| メールアドレス（参加場所が事業所の場合のみ） | 　　　　　　　　　　＠ |
| 事前質問事項※質問がある場合のみ記載下さい |  |

（２）セミナー参加者