

# 三河地区の生衛業を営む皆様へ

## 無料 「地区生衛業相談室」のご案内

1 相談日 下記期日の 午後1時30分 ~ 午後3時30分

令和5年11月14日(火) 12月12日(火)



2 場所 豊橋市保健所(ほいっぷ)1階 第2会議室

豊橋市中野町字中原100番地 (旧国立豊橋病院の跡地) 駐車場あります

公共交通機関 : 豊鉄バス「大崎線・中浜大崎線」の「ほいっぷ前」停留所下車

3 相談の内容

対象	三河地区で生活衛生業を営む方
内容	① 公庫等の融資にかかる個別相談 ② 公庫融資申込に必要なすいせん書の発行 ③ 県・市町村の支援施策の利用・申請等の相談・指導 ④ その他経営・税務・労務等に関する相談
相談員	(公財)愛知県生活衛生営業指導センター 経営指導員 ご希望があれば、専門家(社会保険労務士、税理士・中小企業診断士)の無料相談も可能です。
その他	相談内容等の秘密は厳守しますので、お気軽にご利用ください。 助成金等について、申請まで完全委託する場合は一部有料となります。

ご利用を希望される方は、原則 裏面の申込書により

事前にお申込みください。

電話でのご予約も可能です。

専門家との相談は、お手数ですが事前申込による調整が必要です。



お問い合わせ先 (公財)愛知県生活衛生営業指導センター 担当 吉田

TEL: (052) 953-7443 FAX: 052-953-7448

URL <http://www.seiei.or.jp/aiti/> E-mail [aiticenter@seiei.or.jp](mailto:aiticenter@seiei.or.jp)

## 「地区生衛業相談室」個別相談申込書

(公財)愛知県生活衛生営業指導センター 御中

(FAX 番号 052-953-7448)

次のとおり相談を希望します。

ふりがな 商号・法人名			
ふりがな 代表者名		従業員数	人 (他パート等 人)
事業所所在地	〒		
連絡先	Tel (携帯) FaX 又は E-mail		
所属生衛組合名	愛知県美容業生活衛生同業組合		

1 業種 (該当する業種に✓をつけてください)

- |                                |                                 |                                |   |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> すし店   | <input type="checkbox"/> めん類店   | <input type="checkbox"/> 中華料理店 | <input type="checkbox"/> 社交飲食業          |
| <input type="checkbox"/> 料理店   | <input type="checkbox"/> その他飲食店 | <input type="checkbox"/> 喫茶飲食店 | <input type="checkbox"/> 食鳥肉販売店         |
| <input type="checkbox"/> 食肉販売店 | <input type="checkbox"/> 氷雪販売業  | <input type="checkbox"/> 理容店   | <input checked="" type="checkbox"/> 美容店 |
| <input type="checkbox"/> 興行場   | <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル | <input type="checkbox"/> 公衆浴場  | <input type="checkbox"/> クリーニング店        |

2 ご相談内容 (該当する項目に✓をつけてください)

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 今後の経営について   | <input type="checkbox"/> 公庫融資について |
| <input type="checkbox"/> 税務について      | <input type="checkbox"/> 労務について   |
| <input type="checkbox"/> 国や県の支援策について | <input type="checkbox"/> その他 ( )  |

3 その他 (相談日程・場所のご希望 等)

(注) 相談申込書は、所属組合を通して提出していただいても構いません。