

<FAX 返信用紙> FAX : 0 5 8 5 - 3 4 - 3 3 7 0

返信先 : 大野町商工会 行

マスクケース希望枚数報告書

令和4年 月 日

私の事業所は、今回のマスクケース配布事業について、希望枚数を下記のように報告します。

枚を希望します。

業種名 : 飲食業・理容業・美容業・マッサージ・温泉・宿泊業・その他
(いずれかに○をつけて下さい。)

事業所 郵便番号 5 0 1 -

住 所 大野町

事業所名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

どのような時に使用するのかをご記入下さい。

枚数の報告書の提出につきまして3月15日(火)までにFAX等にてお願いいたします。

<この事業は新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金を活用しています。>