

担当連絡先報告書

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター
理事長 殿

住所（納税地の所在地）

氏名（法人等にあつては名称及び代表者氏名）

奈良県新型コロナウイルス感染症対策緊急支援事業補助金の申請その他の提出書類の記載内容の確認・訂正や提出書類の不備・督促に関する公益財団法人奈良県地域産業振興センターからの問合せについては、下記担当連絡先に連絡してください。

下記の者が行う問合せに対する回答や書類の提出等については、申請者自身が行ったものとして取り扱って差し支えありません。

記

【担当連絡先】

部署名		
役職名		
氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
電話番号		
携帯電話番号		
FAX番号		
E-mail アドレス		
複数の場合の優先順位又は担当事務		

(注1) 担当連絡先は原則1名としますが、複数名でも結構です。その場合は優先順位もしくは担当事務の内容を記載してください。

(注2) 「名称及び代表者の氏名」欄には、記名押印（代表者印、個人の場合は署名）してください。

(注3) 補助金の支払までの間で、上記の記載内容に変更がある場合は、本報告書を提出しなおしてください。