|  |
| --- |
| 川崎市働き方改革・生産性向上推進事業補助金事前相談票 |

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 役職名及び代表者名 |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 役職名及び担当者名 |  |
| 担当者のメールアドレス |  |
| 日中連絡が取れる電話番号 |  |
| 主たる事業 |  |
| 申請の事業類型（該当類型を■に） | □　生産性向上ＩＣＴ活用支援　　□先端設備等実践導入支援□　人材育成事業　　　　　　　　　　　□人材確保事業 |

**１　応募者の概要**

**２　事業内容**

|  |
| --- |
|  |

**３　補助対象経費（補助金申請額）**

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 補助対象経費（予定） | 補助金交付申請額（予定） |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※複数ページにわたっても構いませんので、書き切れない場合には改行し、枠を広げて記入してください。

**【事前相談票　受付・問合せ先】**

**川崎市　経済労働局労働雇用部**

**TEL:044-200-3212　　FAX:044-200-3598**

**E-mail:28roudou@city.kawasaki.jp**

**※「事前相談表」は、必ずメール又はFAXにてご提出ください。**