

(宛先) 港 区 長

事業利用申請書

港区商店街等多言語対応力向上支援事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

商店会名	
店舗名	
代表者名	
所在地	〒 ー
連絡先1	電話： ※連絡希望時間帯、定休日等 ()
連絡先2 ※ある場合のみ	FAX： メール：
業種 (該当業種に☑)	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他
主に取扱う商品、 サービス等	
希望言語	英語及び中国語を同時に申し込むことができます。希望言語に○をつけてください。 英語 ・ 中国語
担当者	