

# 事業復活支援金 事前確認予約表

年 月 日

以下ご記入の上、メールへ添付し、めぐろ青色申告会へ送信してください。  
事前確認方法（電話もしくは面談）をメールにてご連絡いたします。  
必ず事前確認シート（電話確認用、面談確認用）をご準備の上、申請者本人（個人事業者）が事前確認を受けてください。

**一時支援金又は月次支援金を受給された方は、原則、事前確認の必要はありません。**

めぐろ青色申告会メールアドレス me-airo@violin.ocn.ne.jp

項目	内容
会員番号	
氏名	
事前確認日時 (電話にて予約した日時)	月 日( ) 午前・午後 時 00分 30分
申請ID	
申請する対象月 (○で囲んでください)	令和3年11月、12月 令和4年1月、2月、3月
電話番号 申請ID発番に登録した番号	
本会の 決算・個人サポート 受講の有無	平成30年分 受講 ・ 未受講 令和元年分 受講 ・ 未受講 令和2年分 受講 ・ 未受講 令和3年分 受講 ・ 未受講

[事務局使用欄]

受付	受講確認	提出方法				メール 詳細	方法連絡	確認対応	メール詳細渡
		H30	R1	R2	R3		電話 面談 印		
		代理送信 受講 未受講	代理送信 受講 未受講	代理送信 受講 未受講	代理送信 受講 未受講				