別記様式（第３条関係）

事前相談機関登録申請書

令和　年　月　日

神奈川県知事　殿

所在地　〒

名　称

代表者　職・氏名

神奈川県小規模事業者デジタル化支援推進事業費補助金の事前相談機関としての登録を申請します。

１　認定支援機関ＩＤ

２　確認事項

　[ ] 　令和７年度神奈川県小規模事業者デジタル化支援推進事業費補助金の公募要領を確認し、趣旨及び内容を理解しました。

３　県ホームページ掲載内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 特記事項 |  |

　　　電話番号とメールアドレスはどちらかのみでも構いません。

４　県との連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |