**特定有人国境離島地域社会維持推進交付金事業説明会　申込書**

事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　雇用拡充・輸送コスト

（○をつけてください）

出席者名：

（会場の都合上、１事業者につき２名までとします）

連絡先：

（申し込み先）

〒891-4207

屋久島町小瀬田469番地45

屋久島町役場　企画調整課

企画調整係　担当：三角、宇都

ＴＥＬ：0997-43-5900（内線114）

ＦＡＸ：0997-43-5905

e-mail：kikaku@yakushima-town.jp