

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