

理事長	事務局長	事務局	係
		28 岩中発第 388 号	西
平成 28 年 10 月 6 日			

岩手県機械金属工業協同組合連合会  
組合代表者 各位

岩手県中小企業団体中央会  
会長 谷村久興

消費税制度改正に係る専門家無料相談窓口の開設について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会事業推進に関し、種々格別なるご高配を賜り深謝申し上げます。

さて、本会では、消費税率の引き上げや制度の変更に伴い、組合、組合員等中小企業者の円滑な対応を支援するとともに、適正に消費税を転嫁できる環境を整備することを目的に各種周知や講習会の開催、相談窓口の設置事業等を実施しております。

今般、その一環として、消費税率の引上げや制度改正等によって生じる個別の課題等に関し、専門家による相談窓口を設けることと致しました。

相談を希望される組合におかれましては、別紙によりお申し込み下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 開設日時・場所

開設日	時間	専門家	場所
11月8日(火)	13:30 ～ 16:30	税理士 八木橋 美紀 氏	岩手酒類卸(株)ビル 4階 会議室 (盛岡市肴町 4-5)
11月17日(木)		税理士 八木橋 美紀 氏	
11月21日(月)		税理士・中小企業診断士 猿川 裕巳 氏	
11月28日(月)		税理士・中小企業診断士 猿川 裕巳 氏	

2. 相談費用：無 料

3. 申込方法：FAXまたは郵送

別紙「相談申込書」に必要事項をご記入の上、各相談日の前日までにお申し込みください。

<お問い合わせ先> 岩手県中小企業団体中央会 連携支援部 及川  
〒020-0878 盛岡市肴町 4 番 5 号  
TEL : 019-624-1363 FAX : 019-624-1266



岩手県中小企業団体中央会 連携支援部 行き  
(FAX:019-624-1266)

消費税無料相談窓口  
相談申込書  
(11月分)

組合名等 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
ご相談者 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

1. 希望相談日・時間帯

希望相談日	希望する時間帯に○をつけてください					
	13:30 ~	14:00 ~	14:30 ~	15:00 ~	15:30 ~	16:00 ~
11月8日(火)						
11月17日(木)						
11月21日(月)						
11月28日(月)						

お申込み多数の場合には、時間帯の調整等を行う可能性がありますことを  
あらかじめご了承ください。

2. 主なご相談内容

平成28年10月11日

会 員 各 位

岩手県中小企業団体中央会

## 「金融庁の業務説明会」のご案内

謹啓 平素は本会事業推進に関しまして多大なるご協力を賜り深謝申し上げます。

さて、金融庁・財務局においては、金融機関に対し、担保・保証に過度に依存しない企業の事業性評価に基づく融資や、企業の経営改善・生産性向上等の支援への積極的な取り組みを推進しているところでございます。

今般、盛岡財務事務所より、金融機関の実態把握のために実施した借り手企業に対するヒアリング結果や、金融庁・財務局における金融仲介の改善に向けた取り組み等についての中小企業を対象とした標記説明会のご案内がありました。

つきましては、金融機関との交渉にも役立つ情報となっているとのごことでございますので、ご多用のところ誠に恐縮ですが、組合関係者の皆様のご出席にご配慮くださいますようお願い申し上げます。 謹白

### 記

1. 日 時 平成28年11月9日（水） 13：30～14：30  
※ 受付13：00～
2. 場 所 岩手県公会堂2階 21号室  
（住所：盛岡市内丸11番2号 TEL：019-623-4681）  
※ お車でご来場の際は、盛岡合同庁舎（内丸7番25号）  
の駐車場をご利用願います。
3. 内 容 ①金融庁の説明（45分程度）②質疑応答（15分程度）
4. 説明者 金融庁監督局総務課協同組織金融室長 上田 真吾 様
5. お申込みについて  
お手数ですが別紙の出席連絡票に記載のうえ、10月25日（火）までにFAX（019-624-1266）くださいますようお願いいたします。  
す。なお、お申込み多数の場合は調整をさせて頂く場合がございます。
6. お問合せ 岩手県中小企業団体中央会 統括管理部 於本  
TEL：019-624-1363

岩手県中小企業団体中央会 統括管理部 行

FAX : 019-624-1266

別紙 (企業用)

## 「金融庁の業務説明会」出席連絡票

組合名 : \_\_\_\_\_

連絡担当者名 : \_\_\_\_\_

(TEL : \_\_\_\_\_ )

(ふりがな)

ご出席者名 \_\_\_\_\_

ご所属企業名 \_\_\_\_\_ (役職 \_\_\_\_\_ )

ご所属企業業種 \_\_\_\_\_