

相談申込書

(兼 相談カード)

中央会記入欄	区分	1 窓口相談 2 巡回・移動専門相談会 3 専門家派遣 4 その他 ()	新規・継続	事業年度	年度
	相談形態			索引番号	
担当者					

下記 太線枠内の各設欄に所要内容を記入ください

1 相談申込	平成	年	月	日
「巡回・移動専門相談会」での ご相談希望の場合	相談会場		相談日時	平成 年 月 日 開始時刻 時 分

企業概要等について (2回目以降の相談者は、変更がない場合企業名のみ記入してください)

フリガナ					番号記入
2 企業名	①株式 ②有限 ③合資 ④個人事業 ⑤創業前 ⑥その他 ()				
3 連絡先	〒 -				
TEL		携帯			
4 FAX		E-mail			
5 資本金	千円	①~1000万円 ②~5000万円 ③~1億円 ④~5億円 ⑤5億円超			
6 売上高	(直近1年間) 千円	①~1000万円 ②~5000万円 ③~1億円 ④~5億円 ⑤5億円超			
7 創業	明治・大正 昭和・平成	年 月	①~1年前 ②~3年前 ③~5年前 ④~10年前 ⑤10年超		
7 法人設立	明治・大正 昭和・平成	年 月	①~1年前 ②~3年前 ③~5年前 ④~10年前 ⑤10年超		
フリガナ					
8 代表者名	9 年令 1. 29以下 2. 30才代 3. 40才代 4. 50才代 5. 60才以上				
10 従業員数	(パート含む) 人	①5人以下 ②~50人 ③~100人 ④~300人 ⑤300人超			
11 業種	1. 製造業 2. 卸売業 3. 建設業 4. 小売業 5. サービス業 6. その他 ()				
12 主な事業・ 製品内容等					

相談者・相談内容等について (2回目以降の相談者も記入してください)

フリガナ					
13 相談者名	14 性別				1 男 2 女
15 役職名 (企業との関係)	1. 社長・代表者 2. 役員 3. 管理職 4. 社員 5. その他 ()				
16 年令	1. 29以下 2. 30才代 3. 40才代 4. 50才代 5. 60才以上				
17 相談内容					
18 相談目的	1. 経営力向上 2. 創業・再チャレンジ 3. 事業承継 4. その他 ()				
19 相談項目 (主なものを4つまで)	1. 経営企画・戦略立案 2. 海外展開・国際化 3. 情報化・IT活用 4. 販売・マーケティング 5. 技術・製品開発 6. 生産管理 7. 物流管理 8. 経理・財務管理 9. 人事・労務管理 10. 法務・特許 11. その他 ()				

センター記入欄	コメント
---------	------

専門家派遣	要	専門職種名又は機関名等・アドバイザー名：	
否	要	実施予定回数 : 回 初回実施 予定・確定日 : 平成 年 月 (曜日) 第2回目以降 : 回目 実施 予定・確定日 : 平成 年 月 (曜日)	
備考			確認印