（様式第2号）

FAX 078-918-0332
(一財)明石市産業振興財団

No.　　—

相談申込書

□経営関係　□産業財産権　□その他

申込年月日	年　月　日（　）

ふりがな		ふりがな	
氏名	：　歳	会社名 屋号・商号等	
事業所住所	〒　—		
（所在地）			
事業所電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		e-mail	

■事業概要

創業年月日	年　月　日		
創業年数	年	資本金	
従業員数	常時雇用：　人	パート・アルバイト：　人	
事業所規模	敷地：　㎡	建物：　㎡	
業種		年間販売高	
主要製品・商品			
主要設備			

相談内容：具体的な相談内容 ※できるだけ具体的にご記入ください

□経営革新　□第二創業　□販路開拓　□事業承継　□産業財産権
□その他：□経営改善　□税務　□助成金　□技術
□ほか［　　］

■以前にこの相談を利用したことが　有・無／相談内容：

■同席者　有・無　　名

■相談希望日・時間帯 ※ご希望は月～金曜日の間で３つ以上ご記入ください。（ただし休日・年末年始を除く）

第１希望	第２希望	第３希望	第４希望	第５希望
／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）
・午前午後可	・午前午後可	・午前午後可	・午前午後可	・午前午後可
・10:00～	・10:00～	・10:00～	・10:00～	・10:00～
・13:00～	・13:00～	・13:00～	・13:00～	・13:00～

※予約状況等により、ご希望にそえない場合があります。予約成立の可否については、後ほど担当者よりご連絡します。
※専門家による相談対応は１回２時間以内、お１人３回までです。
※事業概要、事業計画書等の相談に関する資料をご持参ください。

2018.8