***FAX 078-918-0332* (一財)明石市産業振興財団** （様式第２号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **経営相談申込書** | | | 申　込  年月日 | 年　　月　　日 |
| ふりがな |  | | | |
| 氏 　名 |  | | | |
| 連絡先住所  （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 | | |
| 営業年数 | 年 | 資本金 |  |
| 従業員数 | 常時雇用：　　　　　　人 | パート・アルバイト：　　　　　　人 | |
| 業　　種 |  | 年間売上高 |  |
| 主要製品・商品 |  | | |
| 主要設備 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 相談内容  ※できるだけ具体的にご記入ください | □ 販路開拓　□ 人材確保　□ 事業承継　□ 産業財産権  □ 事業資金 □ 経営改善 □ 税務　　　□ 助成金　　　 □ 技術  □ 経営革新　□ 第二創業　□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 | 名 |

■相談希望日・時間帯　※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 |
| ／　（） | ／　（） | ／　（） | ／　（） | ／　（） |
| □ 10：00～  □ 13：00～ | □ 10：00～  □ 13：00～ | □ 10：00～  □ 13：00～ | □ 10：00～  □ 13：00～ | □ 10：00～  □ 13：00～ |

※予約状況により、ご希望に沿えない場合があります。予約成立の可否は、後ほど担当者から連絡します。

※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。

※相談当日に事業概要、各事業に関する計画書、決算書等、相談に関する資料をご持参ください。