

## 経営改善特別相談申込書

## 1 相談内容

ふりがな 企業名			ふりがな 代表者名			( 歳)	
所在地	〒 TEL ( ) FAX ( )						
事業種目	構成比 %		資本金		千円		
	構成比 %						
	構成比 %		直近の年商		平成 年 月期 千円		
業歴	個人	大・昭・平	年	月	日	後継者(予定を含む)の有無 = (有・無・未定)	
	法人	大・昭・平	年	月	日		
従業員数 (常時雇用)	人						
取引金融 機関名	(メイン)			(サブ)			
取引先	主な 受注先・ 販売先	会社名	構成比	回収条件			主な 仕入先・ 外注先
			%	現金	手形	手形サイト	
			%	%	%	日	
			%	%	%	日	
			%	%	%	日	
相談内容	①経営改善 ②事業承継 ③その他						
	現状に至った経緯						
相談内容に 向けたこれ までの取組	これまでの計画書等策定経験の有無 = ( 無・有 → 平成 年 月策定 )						
	経営改善特別相談窓口利用の有無 = ( 無・有 → 平成 年 月支援終了 )						
相談に向け た希望内容	今回、計画書策定予定の有無 = ( 無・有 → 平成 年 月までに策定希望 )						
ヒアリング 希望日	月 日 時 分 ~ 時 分						
添付書類	①決算書(前期・2期前・3期前) ※附属明細と別表を添付 (個人事業者の場合、確定申告書(前期・2期前・3期前)) ②試算表(直近)						