

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 事務所等 ()			携帯 ()								
	FAX ()			↑日中連絡がつながる番号を記入願います。								
	E-mail											
事業種目	構成比 %		資本金		千円							
	構成比 %											
	構成比 %		直近の年商		年 月 期							
業歴	個人 大・昭・平・令 年 月 日				千円							
	法人 大・昭・平・令 年 月 日				後継者(予定を含む)の有無 = (有・無・未定)							
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	会社名	構成比	支払条件		
				現金	手形	手形サイト				現金	手形	手形サイト
			%	%	%	日			%	%	%	日
			%	%	%	日			%	%	%	日
			%	%	%	日			%	%	%	日
現状に至った経緯												
	経営改善特別相談窓口利用の有無 = (無・有 → 年 月 支援終了)											
	※県への相談にあたり、他機関への事前相談状況をご記入ください。											
	【相談希望項目(複数回答可)】 <input type="checkbox"/> 資金繰り・財務指導 <input type="checkbox"/> 補助金・助成金・給付金制度 <input type="checkbox"/> 販路開拓・販売促進 <input type="checkbox"/> 生産性向上 <input type="checkbox"/> BCP <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> その他()											
	※上記選択項目の詳細をご記入ください。相談内容に応じて、専門機関に引き継ぐ場合があります。											
事前ヒアリング 希望日	※専門家派遣に際し、事前にヒアリングを行いますので、希望日はお申込日から2週間以上空けてご記入ください。 ※新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、Web(Zoom使用)でのヒアリングをお願いしております。 Webヒアリングの場合、面談用URLを送付しますので、「所在地」欄にE-mailアドレスをご記入ください。											
	第1希望 月 日 時 分 ~ 時 分		Webでの面談		(可・不可)							
	第2希望 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)											