

# 中小企業診断士による経営相談 申込書

※事前予約制のため、FAX送信後に必ず電話により予約日時の確定・確認をお願いします。

相談希望日	第1希望	年	月	日 ( )
	第2希望	年	月	日 ( )
事業所名 (法人名・屋号)	(創業日: 年 月 日)			
事業所所在地	※創業前の場合は、創業予定地、検討中の状況を下にご記入ください。			
創業予定地等				
代表者名	※この相談は委託運営のため、受託先に事前に申込書を情報提供し、相談開始となります。 情報提供することに同意のうえ、相談申し込みいたします。			
代表者住所				
連絡先電話番号 (携帯可)				
業種 (具体的な事業内容)				
相談項目 ・ 相談内容	希望の相談項目についてチェックを入れてください(複数可) <input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 財務 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 人材育成 <input type="checkbox"/> 労務 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> その他( ) 上記の項目についての詳細を、できるだけ具体的にご記入ください			

申込先 〒104-8404 東京都中央区築地1-1-1  
 中央区役所 区民部商工観光課相談融資係  
 電話:03-3546-5333  
 FAX:03-3546-2097

区役所使用欄		受付日	令和	年	月	日
予約日時	令和	年	月	日	午前	時
備考	午後 時					