地域力連携拠点　相談申込書

年　　月　　日

事業者名	（法人・個人） （代表者名）	資 本 金	万円
相談者名	（　年　月　日生）	創業年月	年　　月
所 在 地	TEL（　　－　　－　　）携帯（　　－　　－　　） FAX（　　－　　－　　）e-mail（　　）		
業　　種 取扱品目・ 技術		従業員数 (家族従業員)	人 人

損益状況（千円）	期間（直近1年間）	売上高	経常利益
	年　月～　年　月	千円	千円

店舗工場等	店舗工場等の面積（㎡） 主要な機械設備等

◇ご相談事項（該当するテーマを〇で囲んで下さい）

（１）経営力の向上支援事業

1.ITを活用した経営管理　2.見えない資産の把握・活用（知的資産経営）　3.経営革新

4.地域資源活用　5.農商工等連携　6.その他（　　）

（２）創業・再チャレンジ支援事業

7.創業支援　8.再チャレンジ支援

（３）事業承継支援事業

9.事業承継支援

◇ご相談内容を具体的にご記入下さい

商工会：	担当指導員：

※注意事項

・申込書にご記入いただいた情報は、地域力連携拠点事業の実施のために使用し、派遣する専門家に提供するほか、必要に応じて、各経済産業局・中小企業庁等の関係機関に提供することがあります。ただし、貴社（貴殿）の承諾なしに、公表することはありません。個人情報の管理については万全を期し、守秘義務を厳守いたします。

・お申込受付後、地域力連携拠点のコーディネーターや商工会の経営指導員からご相談の具体的内容についてヒアリングを行う場合があります。ご協力宜しくお願いいたします。