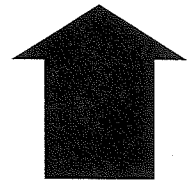


FAX 055-280-3731  
南アルプス市商工会 行



経営・創業なんでも相談会申込書

企業等名		経営年数	年
代表者名		電話番号	
申込者名		F A X	
所在地		E-mail	
業 種		従業員 又は 構成員	
資本金	万円	年間販売額 生 産 額	万円
相談希望日	平成28年 月 日 ( ) 時 分		
相談内容 ※いずれかに☑してください ※複数選択可			
<input type="checkbox"/> 創業準備	<input type="checkbox"/> 事業承継	<input type="checkbox"/> 第二創業	<input type="checkbox"/> 経営革新
<input type="checkbox"/> 販路開拓	<input type="checkbox"/> 経営計画	<input type="checkbox"/> 資金計画	<input type="checkbox"/> 技術革新
<input type="checkbox"/> 知的財産	<input type="checkbox"/> 資金調達	<input type="checkbox"/> 融資制度	<input type="checkbox"/> 相続・贈与
<input type="checkbox"/> 補助・助成制度	<input type="checkbox"/> 人事・労務	<input type="checkbox"/> 税金・記帳	<input type="checkbox"/> 広告・販促
<input type="checkbox"/> 人材育成	<input type="checkbox"/> 人材確保	<input type="checkbox"/> 情報化・HP	<input type="checkbox"/> 海外展開
<input type="checkbox"/> その他 ( )			
相談したい経営課題をご記入ください			