様式１

新見市中小企業経営相談申込書

企　業　名		業　　種	
所　在　地	〒　　-	業務内容	
		資　本　金	万円
代表者氏名		売　上　高	万円
Ｔ　Ｅ　Ｌ		創業／設立	西暦　　年　　月
Ｆ　Ａ　Ｘ		従業員数	名（内パート　　名）

相談事項 □にﾁｪｯｸを入れてください	□　経営全般	□　資金調達	□　支援制度
	□　販路・ﾏｰｹﾃｨﾝｸﾞ	□　人材関係	□　事業提携
	□　法律関係	□　特許関係	□　技術・生産関係
	□　ﾋﾞｼﾞﾈｽﾌﾟﾗﾝ作成	□　その他（　　）	

相談内容	

※本申込書に記入された内容は、経営相談のみに用いるもので、他の目的に利用することはありません。