

経営相談会 申込書

必要事項を記入し、この面をFAXでお送りください。  
また、E-mailでのお申込みも可能です(下記申込書の記載内容をご送信ください)。

事業者名			
TEL		FAX	
E-mail			
所在地	〒 -		
ご参加者	役職 / 所属	氏名(ふりがな)	
		ふりがな	
		ふりがな	
相談会 申込み  ※ご希望日に ○印を 付けてください。	9月19日(木)	10月17日(木)	11月21日(木)
相談項目	※ご希望の項目に○印をつけてください。 1. 販路拡大 2. 新商品開発 3. 広報・情報発信戦略 4. デザイン 5. 知的財産 6. 地域資源活用・農商工連携・新連携 7. 海外展開 8. ものづくり 9. 生産性向上 10. IT活用 11. 雇用・労務関係 12. 資金繰り 13. 事業再生及び再チャレンジ 14. 事業承継 15. 創業・起業 16. その他の経営課題( )		

※ 支援機関・金融機関の窓口からお申込の場合はご記入ください。

支援機関・金融機関名		ご担当者様名	
------------	--	--------	--

※ ご記入いただいた情報は、当拠点で実施する事業に使用させていただく場合がありますのでご了承ください。