

# 相談申込書



(平成 年 月 日)

フリガナ			
企業名			
フリガナ			
代表者名			
相談者名	(生年月日: 年 月 日)		
住所 連絡先	〒 -		
	TEL		FAX
	企業URL		
	E-Mail		
企業の概要  (該当する箇所を記入)	業種	製造・建設・卸売・小売・サービス・その他 ( )	
	創業年月日	年 月 日	法人化年月日 年 月 日
	資本金	千円	売上高 千円 ( 年 月期)
	従業員数	人 (内 男 人 ・ 女 人)	
	取扱品		
	主な取引先等  (差し支えない範囲で記入)	主要取引先	
主要外注先			
取引銀行			
支援課題	<input type="checkbox"/> 経営革新 <input type="checkbox"/> 地域資源活用 <input type="checkbox"/> 農商工等連携 <input type="checkbox"/> 新連携 <input type="checkbox"/> 創業支援 <input type="checkbox"/> 事業再生支援 <input type="checkbox"/> 再チャレンジ支援 <input type="checkbox"/> 事業承継支援 <input type="checkbox"/> ものづくり支援 <input type="checkbox"/> ITを活用した経営力強化 <input type="checkbox"/> 見えない資産の把握・活用 (知的資産経営) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
相談内容 (出来るだけ具体的に)			
センターを何で知りましたか	新聞・HP・紹介 ( ) ・継続・その他 ( )		
※備考欄	相談予定日 平成 年 月 日 ( ) ~		

※ 裏面「ご確認いただきたい事項」もご覧下さい。

## ご確認いただきたい事項

公益財団法人かがわ産業支援財団企業支援課の相談事業をご利用いただきありがとうございます。

この書面は、ご相談申込みにあたり、企業等の皆様に次の点を確認していただき、今後の事業化をスムーズに進めていただくためのものです。

### 1. 企業の支援について

当財団は皆様との相談等を通じて、必要に応じ専門家を派遣し、課題の解決や事業化等を促進するための助言を行うものです。

専門家派遣は皆様の了解を得た上で行いますが、専門家の助言に伴う結果について、当財団は責任を負うことが出来ません。皆様の判断と責任でお願いします。

当財団は支援業務を行うものであり、成果までを保証しているものではありません。

### 2. 事業化等に関わる契約

事業化を進めるにあたり、関係企業をご紹介することがありますが、企業間の業務提携、発注契約などの最終的な判断はあくまでも皆様の責任で行ってください。

また、事業化の各段階や進捗に応じて、関係企業等との間では確実な契約に基づいた行動をおすすめします。（口約束はトラブルのもととなります。）

ビジネス上のお金の動き等について、当財団は一切の責任を負うことができません。

#### 【連絡先】

- 公益財団法人かがわ産業支援財団  
企業振興部企業支援課  
〒761-0301  
香川県高松市林町2217番地15  
香川産業頭脳化センタービル  
TEL 087-840-0391  
FAX 087-869-3710

#### 【財団のアクセスMAP】

