

お申込みFAX番号

087-869-3710

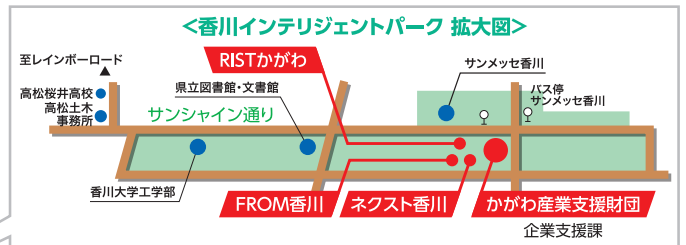
相談申込書

(西暦 年 月 日)



フリガナ				フリガナ			
法人・屋号名				代表者名			
相談者名	(生年月日: 年 月 日)						
住所 連絡先	〒 -						
	TEL				FAX		
	E-Mail						
	URL						
相談者の概要	業種	製造・建設・運輸・卸売・小売・飲食・サービス・その他()					
該当する箇所を 記入	創業開始日	年 月 日	開業届提出日	年 月 日			
	従業員数	人(うち男 人、女 人)	法人設立日	年 月 日			
	資本金	千円	売上高	千円(年 月期)			
	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 <input type="checkbox"/> 事業再生 <input type="checkbox"/> 再チャレンジ <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 各種補助金等活用 <input type="checkbox"/> IT活用 <input type="checkbox"/> 知的資産経営 <input type="checkbox"/> 経営改善 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> 新分野進出 <input type="checkbox"/> その他()						
相談内容 (できるだけ具体的に)	課題						
	状況						
	希望						
当事業を何で知りましたか	新聞・HP・紹介()・継続・その他()						

※別途「相談事業のご案内」パンフレット中面に掲載している「ご確認いただきたい事項」もご覧ください。



企業支援課 〒761-0301 高松市林町2217-15 香川産業頭脳化センタービル2F
 Tel.087-840-0391 Fax.087-869-3710
 E-mail support@kagawa-isf.jp HP http://www.kagawa-isf.jp/