

金融・経営一体型支援体制強化事業「専門家相談」
(毎月第2・第4木曜日 13時～17時 定期相談日用)

舞鶴商工会議所宛て

FAX 6 2 - 4 9 3 3

経営相談申込兼受付票				受付日	令和 年 月 日		
				受付者			
企業名			区分	1.新分野進出 2.事業転換 3.業種転換 4.業態転換 5.その他()			
代表者名			相談者名				
所在地	〒						
	T E L			F A X			
	E-mail			従業員数			
業種	1. 建設 2. 製造 3. 卸売 4. 小売 5. 飲食 6. 宿泊 7. その他()						
取扱商品等							
相談項目 (要望・課題等)	1. 新たな商品やサービスの開発(テイクアウト商品の開発など) 2. 新たな製造方法、生産方法の導入(「自動機、ロボットの活用」など) 3. 新たな販売方法、提供方法の導入(「対面」から、対面と非対面の併用へ)など 4. 人材の確保、育成 5. 資金調達 6. IT利活用(ホームページ見直し、ネット通販サイト構築(3.の一環)など) 7. その他()						
	※要望・課題について、具体的なお考えなどあれば、お書きください。 (例)現在は「おしぼりレンタル業」だが、何らかの新たな取り組みにより収益増を図りたい						
紹介元	1.舞鶴商工会議所、2.()商工会、3. 京都府中小企業団体中央会 4.日本政策金融公庫()支店、5.京都銀行()支店、 6.京都北都信用金庫()支店、7.その他()						
紹介元担当者氏名	金融機関等担当者名:			舞鶴商工会議所担当者名:			
希望 相談日時	希望 1.	月	日	①13時～15時 ②15時～17時 (いずれかに○をつけてください)			
	希望 2.	月	日	①13時～15時 ②15時～17時 (いずれかに○をつけてください)			
当所使用欄 相談場所							

※希望相談日時は第2・第4木曜日の13時から17時までで、2時間以内でご記入ください。

※場所は原則舞鶴商工会議所会議室を使用します。

※記入またはお話いただきました個人情報、相談の記録、相談に関する連絡等に利用します。