福岡県商工会連合会　宛
（本　所・支　所）

平成　　年　　月　　日

商工会名

商工会担当者名

経 営 相 談 申 込 書

1. 相談者氏名等

ふりがな		ふりがな		年齢
事業所名		代表者名 （創業予定者）		
所在地	〒	TEL		
		FAX		
営業年数	年	E-Mail		
業種		会社形態		
従業員	常勤職員　人	資本金	万円	
	家族　人	年間売上高	万円	
	雇人　人			

2. 相談項目・内容等

相談項目	1. 経営全般　2. 設立　3. 事業計画　4. 販売促進　5. 取引・販路　6. 店舗・工事診断　7. 情報化 8. 金融　9. 税務　10. 財務　11. 人事労務　12. 教育訓練　13. 技術・技能　14. 特許　15. 法律 16. 事業再生　17. 事業承継　18・環境対策　19. 商店街活性化等　20. その他（　　）
相談内容	※添付資料　有・無　（資料:　　）　／ 送付

3. 県連処理欄（受理日 平成　年　月　日　／　整理番号　　担当:　　）

相談日	平成　年　月　日　曜日	役職	
時間	午前・午後　時　分	専門家名	
相談場所		相談区分	①専門相談　②エキスパート　③商業診断 ④経営革新アドバイザー（創業・経営革新） ⑤早期転換・再挑戦　⑥経営安定特別相談 ⑦嘱託専門相談　⑧その他（　　）

（※申し込み内容によっては、参考資料を添付してください。もっと効果的な指導が受けられます。）