公益社団法人愛知県中小企業診断士協会　E-mail：shindan.aichi@rmcaichi.jp FAX：(052)581-7889

**経　営　相　談　予　約　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | 1. 法人　②個人
 |
| 資本金 |  |
| 業　種 | 1. 製造業　②卸売　③小売　④サービス　⑤建設　⑦運輸　⑧その他
 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　人（内パート　　　　　　人） |
| 営業年数 | 　　　　　　　　　年 |
| 代表者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　役職 |
| 相談者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　役職 |
| 住　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| メールアドレス |  |
| 希望の連絡方法 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　メール |
| 業務内容・製品 |  |
| 相談内容 | 1. 事業計画作成　②売上拡大・マーケティング　③DX支援　④新商品開発　⑤財務体質改善　⑥人材育成・外国人活用　⑦その他
 |
| 具体的な　　　ご相談内容 |  |
| 相談希望日時 | 第１希望：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時〜第２希望：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時〜第３希望：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時〜 |
| **ご案内** | 1. 相談希望日時にご記入いただいた日時ついて、予約をお受けできない場合は、メールにてご指定いただいた連絡先にご連絡申し上げます。
2. 申込後3日以内に愛知県中小企業診断士協会から連絡がない場合、又は、ご相談日時の変更を希望される場合な、お手数ですが「愛知県中小企業診断士協会」までお問い合わせください。

　愛知県中小企業診断士協会　TEL：（０５２）５８１―０９２４ |