

FAX 06-4791-0444 (お間違えのないようお願いいたします)  
 大阪商工会議所 経営相談室 エキスパートバンク担当行

平成 年 月 日

大阪商工会議所エキスパートバンク 報告書①

NO.	担当エキスパート名	
申込者概要		
フリガナ		フリガナ
事業所名		代表者名
フリガナ		
相談者名		

支援先のご希望		
項目	具体的な内容(該当する□にチェックをしてください)	優先順位
戦略・経営者	<input type="checkbox"/> 自社の強み・弱みを知りたい <input type="checkbox"/> 経営理念に基づく戦略を策定したい <input type="checkbox"/> 他企業との事業連携など新展開をしたい <input type="checkbox"/> ( )	
マーケティング	<input type="checkbox"/> 顧客ニーズを把握したい <input type="checkbox"/> 商品・サービスを見直したい <input type="checkbox"/> 積極的な販売促進活動を行いたい <input type="checkbox"/> ( )	
人材・組織	<input type="checkbox"/> 社員が定着する環境づくりをしたい <input type="checkbox"/> 社員教育に取り組みたい <input type="checkbox"/> 事業承継を検討したい <input type="checkbox"/> ( )	
運営管理	<input type="checkbox"/> 生産や販売などの行動計画を作成したい <input type="checkbox"/> ITによる業務効率化をしたい <input type="checkbox"/> 事業所の整理整頓や在庫の把握をしたい <input type="checkbox"/> ( )	
財務管理	<input type="checkbox"/> 自社の財務状況を把握したい <input type="checkbox"/> 資金繰りを改善したい <input type="checkbox"/> 収益構造を改善したい <input type="checkbox"/> ( )	
危機管理・知財・CSR	<input type="checkbox"/> 法令遵守に取り組みたい <input type="checkbox"/> 地域や環境への配慮に取り組みたい <input type="checkbox"/> 災害時の事業継続計画(BCP)を作成したい <input type="checkbox"/> ( )	
その他		

支援先企業状況		
創業		資本金 千円
業種		従業者数 人 (内パート 人)
製品・サービス等の特徴		
売上の状況 ( )	減少	増加
利益の状況 ( )	減少	増加
各種認証取得 認定、資格等		

支援先が抱える当初の経営課題について