

(番号をお間違えないようご注意ください)

以下のとおり、経営の安定・改善・改革に向けて取り組みたいので、大阪府小規模事業経営支援事業費補助金交付要領Ⅱの規定に基づき申し込みます。

全項目ご記入をお願いします。また、ご相談後、アンケートご記入、ご提出を必ずお願いします。

この相談サービスは大阪府の補助事業であり、いただいた情報については大阪府に提供します。提供した情報は、大阪府において個人情報として適切に取り扱われ、相談サービスをご利用いただいた方へのアンケート調査や相談サービスの充実など本事業の推進以外の目的に利用されることはありません。

本申込書を受信次第、大阪商工会議所事務局から相談日程調整等のためお電話でご連絡いたします。

事務局使用欄 (記入しないでください)

来所 電話

No.

年 月 日

専門家名

※相談分野 (○をお付けください)	人事労務・メンタルヘルス対策	法律	経理・会計・税務	金融	下請法、独占禁止法	経営革新	創業	IT	販路・取引先開拓、商工経営	課題解決型企業OB活用	知的財産(特許、商標、意匠等)
フリガナ						フリガナ					
事業所名						代表者	(役職)	(氏名)			
所在地・住所	(〒 -)					フリガナ	(役職)	(氏名(自署))			
						相談者					
電話	-					URL					
FAX	-					e-mail					
資本金	万円					ご記入いただいたメールアドレスへ大阪商工会議所のセミナー・イベント等の事業案内メールをお送りしてもよろしいですか <input type="checkbox"/> ←同意する場合は□にチェックを入れてください					
常時雇用従業員数	約 人 (内パート 人)					創業	年 月				
業種 (主要項目1つに○印をお付けください)	製造業 / 卸売業 / 建設業 / 小売業 / 飲食サービス業 / サービス業 / 運輸業 / 情報通信業 / 金融業、保険業 / 不動産業 / 物品質貸業 / 専門・技術サービス業 / 宿泊業 / その他 → 具体的に右欄へご記入ください ()										
製品、サービスの 特徴 (詳細、特色等)	(記入例)「工作機械部品の製造、販売。特に○○を得意とし…」など詳しく記入										
売上の状況	()千円	減少	4 3 2 1	横ばい	0	1 2 3	増加	4	前期と比較した状況について、該当の程度を示す数字に○印をお付けください	各種認証取得、認定、資格等	
利益の状況	()千円	減少	4 3 2 1	横ばい	0	1 2 3	増加	4			

※相談内容

よりの確、円滑にご相談にお応えするために詳しくご記入ください

支援希望項目	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"/> 1. 自社の強み・弱みを知りたい <input type="checkbox"/> 2. 他企業との事業連携など新展開をしたい <input type="checkbox"/> 3. 経営理念に基づく戦略を策定したい <input type="checkbox"/> 4. ()	
マーケティング	<input type="checkbox"/> 5. 顧客ニーズを把握したい <input type="checkbox"/> 6. 積極的な販売促進活動を行いたい <input type="checkbox"/> 7. 商品・サービスを見直したい <input type="checkbox"/> 8. ()	
人材・組織	<input type="checkbox"/> 9. 社員が定着する環境づくりをしたい <input type="checkbox"/> 10. 事業承継を検討したい <input type="checkbox"/> 11. 社員教育に取り組みたい <input type="checkbox"/> 12. ()	
運営管理	<input type="checkbox"/> 13. 生産や販売などの行動計画を作成したい <input type="checkbox"/> 14. 事業所の整理整頓や在庫の把握をしたい <input type="checkbox"/> 15. ITによる業務効率化をしたい <input type="checkbox"/> 16. ()	
財務管理	<input type="checkbox"/> 17. 自社の財務状況を把握したい <input type="checkbox"/> 18. 収益構造を改善したい <input type="checkbox"/> 19. 資金繰りを改善したい <input type="checkbox"/> 20. ()	
危機管理・知財・CSR	<input type="checkbox"/> 21. 法令遵守に取り組みたい <input type="checkbox"/> 22. 災害時の事業継続計画(BCP)を作成したい <input type="checkbox"/> 23. 地域や環境への配慮に取り組みたい <input type="checkbox"/> 24. ()	
その他		

2012-0401-1001

ご記入いただいた情報は、当補助金事業に係る相談・指導、大阪商工会議所からの各種連絡、情報提供等のために利用いたします。ご相談に対する回答内容は、相談者の自己責任においてご利用ください。回答内容に関して大阪商工会議所は相談者または第三者に対していかなる責任も負いません。

ご相談に対する回答は、限られた資料、時間での検討を前提としたものであり、十分かつ詳細にはお応えできないことがあります。

【紹介機関

】