

相談申込書

(申込日:令和 年 月 日)

(受付番号:37-01-03-)

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。

※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および国に提供します。提供した情報は、大阪府および国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。

申込者概要			
フリガナ		フリガナ 代表者名	
事業所名		フリガナ 相談者名	
住所	(〒)		
電話		URL	
FAX		e-mail	
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			
財務状況 決算年月 (年 月)	売上高	千円	減少 横ばい 増加
	売上総利益	千円	減少 横ばい 増加
	経常利益 <(税引前)所得金額>	千円	減少 横ばい 増加

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"/> 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		