

FAX:06-4791-0444	受 付	年月日	
		No.	

大阪商工会議所 経営相談室 行

専門家派遣申込書

申 込	年 月 日		
フリガナ			
企 業 名		資 本 金	万円
フリガナ		フリガナ	(役職名)
代表者名		担当者名	(氏名【自署】)
所 在 地	〒	TEL	
		FAX	
		E-mail	
業 種		従業員者数	(役員・派遣・パート除く) 名
生產品目 (販売)		創 業	年 月

■商品サービスの特徴(製品・サービス等)

■御社の強み(各種認定、資格等を含む)

◆ 財 務 状 況 ◆	売上高	千円	前年度比	減 少 横 ば い 増 加
決算年月 (年 月)	売上高	千円	前年度比	減 少 横 ば い 増 加
	売上総利益	千円	前年度比	減 少 横 ば い 増 加
	経常利益	千円	前年度比	減 少 横 ば い 増 加

■指導を受けたい経営・技術等の具体的内容 (適切な専門家の派遣を行うためにより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✓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"/> 3.経営理念に基づく戦略を策定したい	<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"/> 4.その他()	
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"/> 7.商品・サービスを見直したい	<input type="checkbox"/> 6.積極的な販売促進活動を行いたい <input type="checkbox"/> 8.その他()	
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"/> 11.社員教育に取り組みたい	<input type="checkbox"/> 10.事業継承を検討したい <input type="checkbox"/> 12.その他()	
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"/> 15.ITによる業務効率化をしたい	<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"/> 16.その他()	
財務管理	<input type="checkbox"/> 17.自社の財務状況を把握したい <input type="checkbox"/> 19.資金繰りを改善したい	<input type="checkbox"/> 18.収益構造を改善したい <input type="checkbox"/> 20.その他()	
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"/> 23.地域や環境への配慮に取り組みたい	<input type="checkbox"/> 22.災害時の事業継続計画を作成したい <input type="checkbox"/> 24.その他()	
その他			

この申込書はサービスをご利用いただくために必要ですので、ご記入をお願いします。またこの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・国及び専門家に提供します。提供した情報は、大阪府及び国において個人情報として適切に取り扱われ、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事はありません。

大阪商工会議所

■事務局使用欄

専門家名		支援内容	
初回日程		支部 / 担当者	支部 /