

専 門 家 相 談 申 込 書

江戸川区長 殿

ふりがな
申込者名

下記のとおり専門家相談を申込みます。

利用を希望する 相談の種類	専門家相談（経営改善：中小企業診断士の継続派遣） 専門家相談（課題解決：税理士・司法書士・行政書士・社会保険労務士） 起業家アドバイザー派遣（起業相談：中小企業診断士派遣）				
ふりがな 事業所名 ふりがな 代表者					
所在地 電話・FAX	〒 _____ 電話: () FAX: () 連絡可能日時 ()				
業種 (で選ぶ)	建設業・製造業・情報通信業・運輸業・卸売業・小売業・不動産業 飲食宿泊業・医療福祉教育事業・洗濯理美容業・サービス業・その他				
事業(計画)概要	経営(計画)されている事業のあらましをお書きください。				
相談の内容	相談されたい事柄のあらましをお書きください。				
相談室使用欄	受 理	依 頼	相談員	相談日	備 考

内容確認のため相談電話連絡します。連絡可能な曜日時間を「連絡可能日時」にご記入ください