（様式１）

相談申込書

（北海道の未来を拓く　創業・経営力強化等支援事業）

　　（記入日）　　年　　月　　日

公益財団法人北海道中小企業総合支援センター　宛

下記のとおり申請します。

１．相談者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 企 業 名または氏名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 資 本 金 |  | 従業員数 |  |
| 業 種 |  | 創業（予定）年月 |  |
| 連絡担当者 | 役職・氏名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |

２．相談内容

|  |  |
| --- | --- |
| 経営上の課題 |  |
| 希望する指導内容 |  |
| 派遣を希望する専門家の有無 | [ ] なし・[ ] あり（専門家氏名：　　　　　　　　）※ご要望に沿えない場合もございます。 |

【送付先】

|  |
| --- |
| 公益財団法人北海道中小企業総合支援センター　経営支援部宛E-mail　：　 keieishien@hsc.or.jpＦＡＸ　 **:**　 ０１１－２３２－２０１１ |