ビジネスサポートデスク

令和　　年　　月　　日

専 門 相 談 カ ー ド

・下記内容をご了承頂けましたら□にチェック✓してください。※ご了承頂けない場合は相談対応を致しかねます。

□ 本相談は課題の整理や解決の方向性検討の参考とするものです。事業の意思決定・実行については自己責任で行うものであり、本所および相談員に対して一切の責任を求めることはできません。

□ 予約の日時に無断で遅刻、来所がない場合は、以後の予約はお受けできません。

□ より多くの方にご利用頂くため、同分野のご相談は、４月を始期とする１年度につき５回を上限とします。

相談分野 〇を付けてください	法律　／　経営　／　税務･財務　／　雇用･労務				
フリガナ					
事業所名					
フリガナ		フリガナ			
来所者 役職／氏名	／	代表者 役職／氏名	／		
フリガナ					
所在地 電話番号	〒 TEL				
事業内容		従業員数	名	会議所	□ 会員 □ 一般

専門相談を何によってお知りになりましたか

□ 会報　□ チラシ　□ 新聞　□ 以前に利用　□ 消費生活センター等　□ 会議所支援員から

□ ホームページ　□ その他　（　　）

相談内容 ※具体的にご記入下さい ・現在の問題は？ ・一番困っている事は？ ・今後、どのようにしたいですか？	

※ご記入頂いた情報は、本所が行う経営改善普及事業等の実施運営、本所からの各種連絡・情報提供に利用致します。

ver.2023/3/13