NICOクラブセミナー×新潟県よろず支援拠点　**相談申込書**

7/18（火）　上越市市民プラザ

新潟県よろず支援拠点　FAX：025-246-0033　E-mail：yorozu@nico.or.jp

以下に記入の上、FAXまたはEメールにてお申し込みください。

■ご希望の相談時間帯に○をつけてください。申込受理後、相談時間を調整してご連絡いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11：00～11：45 | 12：00～12：45 | 13：00～13：45 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談社名 |  | 業種 |  |
| 相談者氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 所在地 |  |
| Eメール |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 資本金 | 円 | 売上高 | 円 | 従業員数 | 人 |

■日頃の業務をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

■今回の相談内容をご記入ください。※書ききれない場合は、別紙でも結構です。

|  |
| --- |
| 相談のテーマ（課題）を☑チェックしてください。□売上拡大　　□資金調達　　□コストダウン　　　□生産改善　　□人事労務□創業　　　　□事業引継　　□補助金・助成金　　□その他 |
| 問題点 |  |
| 相談内容 |  |

■今回の相談会は何で知りましたか？（該当するものに☑してください）

　□　商工会からの案内　　□NICOからの案内　　□　知人からの紹介　　□　その他

※事務局記入欄　受付日：　　年　　月　　日　受付者：

この相談会は何で知りましたか？（該当するものに☑チェックしてください）

□　商工会からの案内　　□　NICOからの案内　　□　知人からの紹介　　□　その他

※事務局記入欄　受付日：　　年　　月　　日　受付者：