

川崎市中小企業サポートセンター 宛 (FAX: 044-548-4146)

ワンデイ・コンサルティング事業 申込書

申込日: 令和 年 月 日

(公財)川崎市産業振興財団が実施するワンデイ・コンサルティングを希望するので、次により申し込みます。

(フリガナ) 企業名・商号	
(フリガナ) 代表者職・氏名	
所在地	〒 -
(フリガナ) 御担当職・氏名	
TEL、携帯 TEL	TEL: - - 携帯電話: - -
FAX、e-mail	FAX: - - e-mail:
ホームページURL	http://www.
従業者数、資本金	従業員 名(他、常勤役員 名)、資本金 円
企業等形態	株式・有限・合同・個人・NPO・その他()
創業(予定)年月	M・T・S・H・R 年 月
業種	1. 製造業 2. 卸売業 3. 小売業 4. 飲食業 5. サービス業 6. その他()
主な製品、商品、 サービス、又は、 業態の説明	
コンサルティングを 希望する内容	1. 経営全般 2. マーケティング 3. 資金 4. 法律 5. 労務 6. 税務 7. 技術 8. ビジネスプラン 9. IT 10. 取引適正化 11. 事業提携 12. 会社設立 13. 省エネ 14. ISO 15. 特許 16. その他()
経営課題 (具体的にご記入ください。 記入欄が足りない場合は、 別紙で添付してください)	
申込にあたっては、(公財)川崎市産業振興財団及び川崎市が、以上に記載の申込情報及び専門家派遣の記録を経済施策検討のために使用することに御同意いただき、かつ、派遣完了後にアンケート及びヒアリングに御協力いただくことが必要となりますが、これらのことを御承諾いただけますか。	1. 承諾する 2. 承諾しない
今後、(公財)川崎市産業振興財団及び川崎市からセミナー等、関連事業について御案内をお送りすることがありますが、希望されますか。	1. 希望する 2. 希望しない

※ 申込書送付後 10 日以内に当財団から連絡が無い場合は、お手数ですが川崎市中小企業サポートセンターまでお問い合わせください。(電話番号:044-548-4159)