

申込年月日： 年 月 日

ビジネス相談会予約受付票

(図書館確認欄) 受付 No. _____
受付担当者： _____

フリガナ： _____	連絡先電話番号： _____
お名前： _____ 年齢： _____ (※任意)	
ご住所： _____	

■相談回数： 初めて 2回目以上 前回の相談月(_____ 月頃)

■ご希望の日時： _____ 月 _____ 日(_____) ①13:30~14:30 ②15:00~16:00 ③16:30~17:30

■ご希望の会場： 中央図書館 立石図書館

※予約状況等によりご希望にそえない場合がありますのでご了承ください。

■該当するご相談内容に○印をつけてください。(複数可)。

- 1 起業・開業 (設立手続き 事業の方向性 事業計画相談 融資・補助金 漠然と考えている)
- 2 経営相談 (売上アップ 集客 販路拡大 経費削減 会計・経理 人事労務・雇用)
- 3 資金調達 4 新分野進出 5 製品開発 6 その他(_____)

■該当する業種に○印をつけてください。(可能な範囲で具体的に)

- 1 小売業 2 飲食業 3 サービス業 4 IT関連 5 建設業 6 製造業 7 卸売業
- 8 その他または具体的な業種(_____) ※例：2 飲食業(ケーキ屋)

■相談内容を具体的にお書きください。(前回と同じ相談員を希望する方は、相談員名もご記入ください。)

--

キ リ ト リ

ビジネス相談会予約確認票

受付 No. _____

様

_____ 月 _____ 日(_____) 午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分 会場：中央図書館・立石図書館

連絡先： 中央図書館 3607-9201 立石図書館 3696-4451

- 当日は5分前までに、実施館(中央:レファレンスカウンター/立石:1階図書カウンター)にお越しください。
- キャンセル、変更は、相談を受ける図書館に必ずご連絡ください。

※日程、内容の確認のお電話をさせていただくことがあります。

※当日、相談内容に応じて、中小企業診断士より、相談者の方の現在の資金状況やご家族について等の個人情報をお聞きする場合がありますが、個人情報に関わる秘密は厳守いたします。

※この受付票は、相談業務の運営管理のみに使用し、それ以外の目的で使用することはありません。