|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 年　　　月　　　日 |
| **相談受付問診票** |
| 裏面の留意事項をご確認・ご署名の上、以下の内容をできるかぎりご記入願います。名刺をお渡しいただいた際は、名刺に記載されていない内容をご記入ください。 | 　　　千葉県よろず支援拠点 |
| 　フリガナ | 　 | 　フリガナ | 　 |
| 企業名 | 　 | 代表者氏名 | 　 |
| 　フリガナ | 　　フリガナ | 　年齢 | ２９歳以下・３０歳代・４０歳代５０歳代・６０歳代以上 |
| 相談者役職・氏名　 | 　 |
| 　フリガナ | 　　フリガナ　 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　 |
| 会社形態 | 個人　・　法人 | 資本金 | 　円 |
| 年商 | 　　　　　　　円 | 電話番号 | 　 |
| 従業員数 | 人 | ＦＡＸ　 | 　 |
| 創業年月 |  年 　 月 | メールアドレス | 　 |
| 業種 | 　 | ホームページ | 有　　　　　　　　　　　　　　　　　　・無 |
| 借入金 | 無 ・ 有 （返済状況 : 順調 ・ 苦しい ・ リスケ中　・　その他（　　　　　　　　））→現在残高(合計)　　　　　　　　　円 |
| 主要事業・製品 |  |
| よろずを知ったきっかけ | 　□　ホームページ(中企庁・本部等含む） | □　セミナー等に参加して |
| 　□　フェイスブックなどＳＮＳ | 　 | □　同業者や知人の紹介 |
| 　□　チラシやリーフレット | 　 | □　金融機関の紹介 |
| 　□　新聞等の記事 | 　 | □　商工会・商工会議所の紹介 |
| 　□　テレビやラジオを通じて | □　地方自治体の紹介 |
| 　□　インターネット情報を通じて | □　その他（　　　　　　　　） |
| 　□　千葉県産業振興センターに立ち寄った際 | 　 |
| 相談されたい事がら | 　□　売上拡大 | 　 | □　事業承継 |
| 　□　経営改善・事業再生 | 　 | □　その他（　　　　　　　　） |
| 　□　創業 | 　 | 　 |
| ※補足説明　　お悩みのポイント等、適宜必要に応じ記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　（当拠点使用欄）　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |