

## 大阪商工会議所「専門相談」申込書

全項目ご記入をお願いします。

本申込書を受領後、大阪商工会議所から相談日時調整等のため電話でご連絡いたします。

相談分野 (○印をお付けください)	法律	人事労務・メンタルヘルス対策	経理・会計・税務	新事業開発・経営力向上	創業	IT	ものづくり・技術	営業・マーケティング	金融	下請法、独占禁止法	取引先開拓マッチング	知的財産 (特許、商標、意匠等)	
フリガナ							(役職)	フリガナ					
会社名 屋号							代表者名	(氏名)					
所在地 (創業前の場合、自宅住所を記入)	〒	—	—							(部署・役職)	フリガナ		
TEL	—	—	—	資本金額			万円	決算月	月				
FAX	—	—	—	常時雇用従業員数			約	人(内パートタイム		人)			
E-mail	@					URL							
業種 (主要なもの1つに○印をお付けください)	製造業 / 建設業 / 卸売業 / 小売業 / 飲食サービス業 生活関連サービス業 / 運輸業 / 情報通信業 / 金融業、保険業 不動産業 / 物品賃貸業 / 専門・技術サービス業 / 宿泊業 その他( )						この相談を 何で知りましたか	ホームページ / 機関紙「大商ニュース」 / 知人からの情報 / 本チラシ その他( )					
製品、サービスの 内容・特色							ご記入いただいたメールアドレスへ大阪商工会議所のセミナー・イベント等の事業案内メールをお送りしてもよろしいですか? 同意する場合は□にチェックを入れてください→ <input type="checkbox"/>						
相談内容	(詳しくご記入ください。資料を添付する場合でも概要を具体的にご記入ください)												
支援希望項目	優先順位 (左欄の7項目について上位から1、2、3と記入)	具体的な内容 (該当する□にチェックしてください)											
A. 経営戦略		<input type="checkbox"/> 1. 自社の強み・弱みを知りたい	<input type="checkbox"/> 2. 他企業との事業連携など新展開をしたい										
		<input type="checkbox"/> 3. 経営理念に基づく戦略を策定したい	<input type="checkbox"/> 4. その他( )										
B. マーケティング		<input type="checkbox"/> 5. 顧客ニーズを把握したい	<input type="checkbox"/> 6. 積極的な販売促進活動を行いたい										
		<input type="checkbox"/> 7. 商品・サービスを見直したい	<input type="checkbox"/> 8. その他( )										
C. 人材・組織		<input type="checkbox"/> 9. 社員が定着する環境づくりをしたい	<input type="checkbox"/> 10. 事業承継を検討したい										
		<input type="checkbox"/> 11. 社員教育に取組みたい	<input type="checkbox"/> 12. その他( )										
D. 運営管理		<input type="checkbox"/> 13. 生産や販売などの行動計画を作成したい	<input type="checkbox"/> 14. 事業所の整理整頓や在庫の把握をしたい										
		<input type="checkbox"/> 15. ITによる業務効率化をしたい	<input type="checkbox"/> 16. その他( )										
E. 財務管理		<input type="checkbox"/> 17. 自社の財務状況を把握したい	<input type="checkbox"/> 18. 収益構造を改善したい										
		<input type="checkbox"/> 19. 資金繰りを改善したい	<input type="checkbox"/> 20. その他( )										
F. 危機管理・知財・CSR		<input type="checkbox"/> 21. 法令遵守に取組みたい	<input type="checkbox"/> 22. 災害時の事業継続計画(BCP)を作成したい										
		<input type="checkbox"/> 23. 地域や環境への配慮に取組みたい	<input type="checkbox"/> 24. その他( )										
G. その他		( )											

(注1)本相談は大阪府の補助事業として実施します。ご提供いただいた情報は大阪府および担当相談員(連携支援機関を含む)に供します。また大阪商工会議所において本相談の運営、大阪商工会議所からの各種連絡、情報提供のために利用いたします。(注2)本相談はビジネス上の課題解決に向けて専門的見地から助言や情報提供を行うものです。最終的な判断・実行は相談者ご自身の責任によるものといたします。

【紹介者

】

事務局使用欄  
(記入しないください)

面談	電話	オンライン (ITのみ)
----	----	-----------------

No.

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

相談員名

\_\_\_\_\_