「秋田県中小企業活性化協議会」相談申込書

秘密厳守、相談無料、お気軽にご相談ください。
 まずは下記にご記入の上、郵送、FAX、またはE-mail添付にてお申し込みください。

日付	令和	年	月	日
----	----	---	---	---

会社名	フリガナ		代表者名	フリガナ	
				(歳)	
所在地	(〒 -)		電話		
資本金	百万円	従業員 うちパート	名 名)	業種	

(会社の概況)

(技術・商品・シェア等の強みなど)

(現在の経営状況に至った経緯等)

(来所の経緯、相談の主旨、ご希望の支援)

(その他)

○直近の業況(単位:千円)

	期	期	期	備考
売上高				
営業利益				
経常利益				
当期利益				
減価償却				
純資産				
借入金				

○借入金の概況(単位:千円)

借入先	年 月 日	残高	月の返済額	備考
合計	0	0	0	

提出書類 (直近3カ年) 貸借対照表 損益計算書 付属明細書
 試算表 取引金融機関借入明細書 会社案内 組織図など

※相談日当日にご持参ください。

ご相談希望日 年 月 日() 午前・午後 *日時は秋田商工会議所名で追ってご連絡いたします