

# 「和歌山県中小企業再生支援協議会」相談申込書

**ご相談希望の方、まずはFAXを！** 秘密厳守・相談無料、お気軽にご相談ください。

恐れ入りますが、ご記入の上FAXでお送りください。着後、相談日について、電話にてご連絡致します。

ファイルNo. \_\_\_\_\_

受付日： 平成 年 月 日

※太線枠内をご記入ください。

(面談日： 平成 年 月 日)

企業名	フリガナ		設立年月(西暦)	年 月	
代表者名	フリガナ		年 齢	才	
所在地	(〒 - )				
T E L			F A X		
業 種 ・ 事業内容			株主構成	1.	( %)
				2.	( %)
				3.	( %)
				4.	( %)
				5.	( %)
区 分	法人・個人	資 本 金	万円	従業員数	人
直近3期分 の 業 績		売 上 高	経 常 利 益	当 期 利 益	借 入 金 合 計
	年 月 期	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)
	年 月 期				
	年 月 期				
相談理由 及び現状 (現在の経営 状況に至った 経緯など)					
どのような 支援を希望 しますか					
何で協議会を知 りましたか	金融機関の紹介(金融機関名: _____)、ホームページ、その他(具体的に: _____)				
申込者名			会社との関係(肩書)		
今 後 の 連 絡 方 法	担当者:		TEL:	会社・自宅・携帯	
	注意事項(あれば):				

※ご記入頂いた情報は、当協議会の活動に利用します。なお、必要に応じて、当協議会の外部専門家(弁護士、公認会計士等)及び関係機関(近畿経済産業局・中小企業庁・中小企業再生支援全国本部)に開示することがあります。

和歌山県中小企業再生支援協議会 FAX. 073-402-7789