

石川県中小企業団体中央会 行

(TEL : 076-267-7711)

(FAX : 076-267-7720)

記入例

令和7年度 経営力強化総合支援アドバイザー派遣申込書

企業名	株式会社中央会	資本金	10,000千円	
代表者名	代表取締役 中央 太郎	創業年月	平成8年 4月	
所在地	〒000-0000 □□市△△町1-1 TEL(076-000-0000)			
業種	〇〇製造・加工業	従業員数	5人	
中小企業者・小規模企業者の別	<input type="checkbox"/> 中小企業者 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 小規模企業者			
所属組合(団体)名等	〇〇協同組合(〇〇協会など)。該当ない場合は「なし」。			
業績 (令和6年3月期)	売上高	253,980千円	売上総利益	135,985千円
	営業利益	25,137千円	経常利益	81,858千円

支援を受けたい内容(該当する課題に○を付け、下記にその具体的内容を記載。)	
①資金繰り <input type="checkbox"/> ②経営計画作成 <input checked="" type="checkbox"/> ③生産性向上 <input type="checkbox"/> ④品質管理(HACCP含む) <input type="checkbox"/> ⑤新分野進出 <input type="checkbox"/> ⑥マーケティング・販売促進 <input type="checkbox"/> ⑦事業承継 <input type="checkbox"/> ⑧再生支援 <input type="checkbox"/> ⑨労務管理 <input type="checkbox"/> ⑩財務管理 <input type="checkbox"/> ⑪その他() <input type="checkbox"/>	
派遣回数(予定)	3回
認識する経営課題	当社の経営財務状況を理解するためには、部門別に損益管理を行いその内容を把握しなければならない。
要望する支援の具体的内容	各部門の限界利益を把握し、今後の経営計画に関してのアドバイスが欲しい。
問合せ窓口	事業者名: 株式会社中央会 部署・役職名: 営業部長 担当者氏名: 中央 花子
希望する専門家	(希望する専門家があればご記入ください) 住所: 〒000-0000 〇〇市□□町2-3 氏名: 石川 太郎 (中小企業診断士) 電話番号: 076-000-0000