

相談申込書



(申込日 令和 年 月 日)

相談希望日	令和 年 月 日 時 分～			
フリガナ				
企業名等				
フリガナ				
代表者名				
相談者名	(生年月日: 年 月 日)			
住所 連絡先	〒 -			
	TEL		FAX	
	企業 URL			
	E-Mail			
企業の概要 (該当する箇所を 記入)	業種	製造・建設・卸売・小売・サービス・その他()		
	創業年月日	年 月 日	法人化年月日	年 月 日
	資本金	千円	売上高	千円(年 月期)
	従業員数	人(内 男 人・女 人)		
	取扱品			
主な取引先等 (差し支えない 範囲で記入)	主要取引先			
	主要外注先			
	取引銀行			
支援課題	<input type="checkbox"/> 経営革新 <input type="checkbox"/> 地域資源活用 <input type="checkbox"/> 農商工等連携 <input type="checkbox"/> 新連携 <input type="checkbox"/> 創業支援 <input type="checkbox"/> 事業再生支援 <input type="checkbox"/> 再チャレンジ支援 <input type="checkbox"/> 事業承継支援 <input type="checkbox"/> 見えない資産の把握・活用(知的資産経営) <input type="checkbox"/> IT・DX等を活用した経営力強化 <input type="checkbox"/> ものづくり補助金 <input type="checkbox"/> 持続化補助金 <input type="checkbox"/> その他()			
相談内容 (出来るだけ具体的に)				
この相談会を何で 知りましたか	さぬき市HP・さぬき市商工会・紹介()・ 継続・その他()			

※ 裏面「ご確認いただきたい事項」もご覧ください。

ご確認いただきたい事項

さぬき市中小企業等経営支援相談事業をご利用いただきありがとうございます。
す。

この書面は、ご相談申込みにあたり、企業等の皆様に次の点を確認していただき、今後の事業化をスムーズに進めていただくためのものです。

1 市の支援

市の支援は、皆様との相談等を通じて、専門家により、課題の解決や事業化等を促進するための助言を行うものですが、助言に伴う結果について、市は、責任を負うことが出来ませんので、皆様の判断と責任でお願いします。

※ 市は、支援業務（相談事業）を行うものであり、成果までを保証しているものではありません。

2 事業化等に関わる契約

事業化を進めるにあたり、関係企業をご紹介することがありますが、企業間の業務提携、発注契約などの最終的な判断は、あくまでも皆様の責任で行ってください。

また、事業化の各段階や進捗に応じて、関係企業等との間では確実な契約に基づいた行動をおすすめします。（口約束はトラブルのもととなります。）

なお、ビジネス上のお金の動き等について、市は、一切の責任を負うことができませんので、皆様の判断と責任でお願いします。

【問合せ先】

さぬき市商工観光課

〒769-2195

さぬき市志度 5385 番地 8

TEL:087-894-1114

FAX:087-894-3444

メール:syokokanko@city.sanuki.lg.jp

さぬき市商工会

〒769-2101

さぬき市志度 5385 番地 30

TEL:087-894-3888

FAX:087-894-1533

メール:sanuki@shokokai-kagawa.or.jp