



専門家派遣依頼

FAX : 011-231-1388

事業者名 例) 株式会社●●●●

ご連絡先

職・氏名

電話番号

- -

FAX番号

- -

メールアドレス

@

住所

業種 ※当てはまるものをお選びください。

- 農業、林業、漁業 建設業 製造業 情報通信業 運輸業 卸売業 専門・技術サービス業、広告業
- 宿泊業 飲食サービス業 生活関連サービス業(洗濯・理容・美容業・浴場業等)
- 娯楽業 サービス業(廃棄物処理業・自動車整備業・機械等修理業・労働者派遣業等)
- 上記以外 []

事業概要 ※主力事業(商品)、売上規模、従業員規模、業務概況、設立年度、資本金などを簡潔にお書きください。

新型コロナウイルス感染症による影響状況 ※売上の落ち込み程度(前年同月比)、来店人数減、就業状況、当面の事業の見通し等についてお書きください。

相談項目[複数選択可] ※ご希望の相談内容に当てはまるものをお選びください。

- 資金繰り・財務指導 補助金・助成金・給付金制度 販路開拓・販売促進 生産性向上
- IT・テレワーク 雇用関連 各種猶予制度 BCP(事業継続計画) 事業承継
- その他 []

相談内容 ※上記でご選択頂いた「優先順位」並びに「項目毎の具体的内容」をご記入ください。

初回面談時期 ※いつ頃ご面談を希望かお選びください。(専門家派遣は1回3時間×2回を予定しております。)

- できるだけ早期に 概ね2週間以内を希望 概ね1か月以内を希望

その他ご要望