

FAX : 048-838-7811

E-mail : s-saisei@seagreen.ocn.ne.jp

受付日： 令和 年 月 日

「埼玉県中小企業活性化協議会」相談申込書

- ・本申込書に可能な範囲でご記入のうえ、FAX または E-mail にてお申込みください。
- ・ご記入いただいた情報は、埼玉県中小企業活性化協議会事業のみで使用いたします。
- ・当協議会では、融資及び融資の斡旋は行っておりません。
- ・面談日程等については、追って担当者より連絡いたします。

企業名	フリガナ	設立	年 月
代表者名	フリガナ	年齢	歳
所在地	(〒 -)	業種 事業内容	
連絡先	電話番号：	携帯電話：	
資本金	百万円	従業員数	人 (うちパート 人)
現 況	(相談理由、現在の経営状況に至った経緯等をお書きください)		
相談内容	(相談の主旨、希望される支援内容等をお書きください)		
相談経緯	<input type="checkbox"/> 金融機関の紹介 (金融機関名：) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他		

直近3期分の業績 (単位：千円)

事業年度	年 月期	年 月期	年 月期	備 考
売上高				
営業利益				
経常利益				
借入金合計				

【ご相談時に準備頂く書類】

- ・確定申告書、決算書3期分をコピーしたもの
- ・金融機関ごとの借入金の明細、担保設定状況がわかる資料
- ・所有不動産の明細がわかるもの (会社所有、経営者個人所有)
- ・会社パンフレット 等

埼玉県中小企業活性化協議会

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-17-15 さいたま商工会議所会館5階 (☎048-836-1330)