

茅ヶ崎市中小企業経営診断申込書

診断区分	商店診断 ・ 工場診断 ・ 近代化診断 ・ 創業診断
シキョウショメイ 事業所名	
ダイョウシャメイ 代表者名	(才)
ソウタンシヤメイ 相談者名	
所在地	
電話番号	
FAX 番号	
e - m a i l	
業種	
創業年月日	年 月 日【現在の創業年月日 年 月 日】
資本金（法人のみ）	万円
税申告	青色 ・ 白色
帳簿管理	自己帳簿 ・ 税理士委託
営業時間	【休業日 】
従業者数	
事業所面積	間口 m × 奥行き m = m ²
事業所所有	自家 ・ 借家
診断希望内容	

- * 資金繰り等の診断を希望する場合は「申告書」(決算書)をご用意ください。
- * 診断完了後にアンケートを実施しますのでご協力ください。
- * 茅ヶ崎市中小企業経営診断は茅ヶ崎市の委託事業です。ここで収集した情報は委託者及び受託者が保有し、取扱目的以外の目的に利用又は提供することはありません。

<p>お問い合わせ先 茅ヶ崎商工会議所 中小企業相談所 〒253-0044 茅ヶ崎市新栄町 1 3 - 2 9 電 話 0467-58-1111 F A X 0467-86-6601</p>
