（裏面）

FAX：０６-6809-5593

中之島図書館・大阪中小企業診断士会連携事業

経営・起業相談会申込書

ご希望日時	次の開催日、開始時刻の中から、ご希望の日時に〇をつけてください。		
	平成 26 年 ５月17日・６月21日・７月19日・８月16日・ ９月20日・10月18日・11月15日・12月20日 平成 27 年 １月17日・ ２月21日 開始時刻 12時～ ・ 13時～ ・ 14時～ ・ 15時～		
お 名 前	（フリガナ）		
ご連絡先	電話　　－　　－　　FAX　　－　　－		
	e メールアドレス　　@		
業種		御社名・屋号	
所在地・ 出店予定地	商圏分析が必要な場合はできるだけ詳細にお書きください 市　　区　　町		
ご相談分野 （〇をつけてください複数も可）	事業計画・顧客獲得・資金調達・起業計画・事業承継・立地選定・マーケティング		
ご相談内容 （なるべく詳しく記入してください）	事業の進捗状況 内容		

申込書に記入された個人情報は本相談会の連絡資料としてのみ使用します。

相談会の日時決定につきましては、e メール・FAX または電話でお知らせします。