

## 経営相談(財務診断)のご案内

当協会では、中小企業診断士(当協会職員)による財務診断を主体とした経営課題について、ご相談(事前予約制、無料)をお受けしていますので、お気軽にお申込み下さい。

※本件にかかるお問い合わせは、**経営支援部 経営支援課**(Tel.06-6260-1720)までご連絡下さい。

※お申込みの状況に応じて、本取扱は一時中止させていただく場合がありますので、あらかじめご了承下さい。

なお、保証のご利用に関するご相談につきましては、各担当窓口(サポートオフィス：創業・保証相談課、堺支店：保証事務課、東大阪支店・門真支店・千里支店：業務管理課)で承ります。

### <お申込みいただける方>

大阪府内で事業(保証対象業種)を営む中小企業者の方

### <ご相談担当>

中小企業診断士等有資格者の当協会職員

### <ご相談時間>

ご相談時間 約1時間

※ご相談日時につきましては、担当する当協会本支店(サポートオフィス含む。(以下同じ。))からご連絡いたします。



### <ご相談実施場所>

原則として、お客様の主たる営業所在地を担当する当協会本支店

### <ご相談内容>

財務診断を主体とした経営課題に関するアドバイス

※ご相談内容によっては、お受けできない場合がございますので、悪しからずご了承下さい。

#### 【お受けできないご相談内容例】

- ・ 中小企業の経営に関係のないもの
- ・ 債務整理に関するもの
- ・ 保証利用に関する具体的な個別相談(担当窓口で承ります。)

<ご利用手続き>

所定の「経営相談申込書」をご記入下さい。

当協会 経営支援部 経営支援課までご郵送下さい。

〒541-0053 大阪府中央区本町 1-4-5 (大阪産業創造館 10 階)

大阪信用保証協会 経営支援部 経営支援課

【ご郵送いただくもの】

- ・ 経営相談申込書
- ・ 直近3期分(2期でも可)の確定申告書(決算書を含む)一式(写し)

後日、担当する当協会本支店からご相談日時・場所等についてご連絡させていただきます。

予約時間までに担当する当協会本支店にお越し下さい。

【ご持参いただくもの】

ご本人様であることを確認できるもの(運転免許証など)

経 営 相 談 申 込 書

平成 年 月 日

法人名	(ふりがな) .....	携帯電話番号	( )	—	
		FAX番号	( )	—	
氏 名 または 代表者名	(ふりがな) .....	創業年月日	年	月	日
		従業員数			名
		資本金			円
本 社 または 住 所	(ふりがな) 〒.....	TEL ( ) —			
		.....			
営業所等	(ふりがな) 〒.....	TEL ( ) —			
		.....			
業 種		取扱品目			
相談内容					

- ※ 直近3期分(2期でも可)の確定申告書(決算書を含む)一式(写し)を添付して下さい。
- ※ 本件にかかるお問い合わせは、経営支援部 経営支援課 (TEL06-6260-1720) までご連絡下さい。
- ※ ご提出いただいた個人情報等は本相談以外には利用しません。