

長野県よろず支援拠点への相談案件票

令和 年 月 日

ご相談希望者 (※必須項目)	社 名 ※			
	相 談 者 名 ※			
	住 所 ※	〒		
	電 話 番 号 ※			
	メ ー ル ア ド レ ス ※			
	以前のご相談有無	有	無	不明
	長野県よろず支援拠点では、経営向上に関する情報やセミナーのご案内などをダイレクトメールやeメールで発信しています。			情報の受け取りを承諾する <input type="checkbox"/>

ご相談項目(複数選択可)

【経営課題】				
<input type="checkbox"/> 売上拡大	<input type="checkbox"/> 事業承継	<input type="checkbox"/> 販路拡大	<input type="checkbox"/> 人手不足	<input type="checkbox"/> デザイン
<input type="checkbox"/> 経営改善	<input type="checkbox"/> 事業再生・再チャレンジ	<input type="checkbox"/> 広告戦略	<input type="checkbox"/> 働き方改革	<input type="checkbox"/> 商品開発
<input type="checkbox"/> 事業計画	<input type="checkbox"/> ものづくり	<input type="checkbox"/> 海外展開	<input type="checkbox"/> 債権保全・債権回収	<input type="checkbox"/> 知的財産
<input type="checkbox"/> 資金繰り	<input type="checkbox"/> 農商工連携	<input type="checkbox"/> IT活用	<input type="checkbox"/> 法律	
<input type="checkbox"/> 補助金・助成金	<input type="checkbox"/> 地域資源活用	<input type="checkbox"/> HP・SNS	<input type="checkbox"/> 雇用・労務関係	
<input type="checkbox"/> 創業・起業	<input type="checkbox"/> 新連携	<input type="checkbox"/> リモートワーク		
<input type="checkbox"/> その他経営課題 ()				

ご相談内容詳細

担当コーディネーターからの初回連絡について	<input type="checkbox"/> 通常(2週間前後) <input type="checkbox"/> 至急(1週間以内) <input type="checkbox"/> 指定時期() 頃)
	初回ご連絡先 <input type="checkbox"/> ご相談者様 <input type="checkbox"/> 取次機関ご担当者様 <input type="checkbox"/> その他()
よろず支援拠点を何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 当拠点のHP・パンフレット <input type="checkbox"/> 他支援機関 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> その他()

取 次 機 関	機 関 名		
	担 当 者 名	エクセレントパートナー(はい・いいえ)	
	連 絡 先		

その他、御相談上の留意事項等がございましたら、記載願います。

【本業務に関する情報の取扱について】

① 「よろず支援拠点」は、中小企業庁、経済産業局、よろず支援拠点全国本部(独)中小企業基盤整備機構)・(公財)長野県中小企業振興センター、長野県が連携・協力して実施する事業です。本事業に関して取得した個人情報、並びに相談内容に関しましては、本事業遂行のため、上記の5団体で共有させていただきます。また、課題解決対応等に必要な場合、他の中小企業支援機関、外部専門家等へ企業情報及び相談内容を提供する事があります。

② 本業務に関して取得した個人情報、並びに相談内容に関しましては、以下の目的以外では使用いたしません。

1.報告書の作成・管理・相談内容及び傾向の分析 2.各種中小企業施策、相談会・セミナー等の情報提供 3.各種アンケート調査の実施