

送信先 F A X : 0 3 - 3 5 9 3 - 5 8 3 0

経営相談依頼書

(年 月 日申請)

1. 会社の概要を教えてください。

企業名	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	系列	SS数	フル	セルフ
代表者名	資本金		万円		
住所	(〒 -)				
電話番号	FAX番号				
メールアドレス	HPアドレス		http ://www.		
創業(予定日)	年 月 日	従業員数	人		
法人化年	石油組合加入		未加入 加入済	年 月 日	
揮発油売上高	前3期	前2期	前期(直近)		
	千円	千円	千円		

2. 相談したい・指導を受けたい具体的内容

① どういった相談ですか
財務・税務・法務・金融・事業再生・取引担保・保証・事業承継・自社株対策・その他

② 具体的な相談内容をご記入ください

3. 過去の相談・指導の有無(他団体の相談・指導、セミナー、講習会も含む)(有・無)

4. 特記事項

5. 相談希望日時、その他要望事項

● 相談希望日時

第1希望 年 月 日 時 分

第2希望 年 月 日 時 分

● その他

全石連・経営相談室
TEL : 03-3593-5816