

申込書

大阪府 経営支援課 団体グループ行き

FAX 06-6210-9504 メールアドレス Dantai@gbox.pref.osaka.lg.jp

申込日	年 月 日		
(フリガナ) 組合・代表企業名			
(フリガナ) 代表者名/担当者名	役職・代表者名	役職・担当者名	
組合・代表企業住所	(〒 —)		
設立年月	昭和 平成 令和 年 月		
TEL		FAX	
メールアドレス		組合員・従業員数	
異業種企業グループ構成企業名等 ※	別紙に記載のこと		
支援依頼事業に対する行政機関や他の支援機関からの支援（予定も含む）の有無			有 ・ 無
専門家との顧問契約等の有無	有 () ・ 無		
支援依頼内容	1. 希望する支援メニューの番号に1つだけ○印を付してください。		
	1 組合ビジョン・中期 計画作成支援	2 組合事業計画作成 支援	3 組合事業活性化支援 (教育情報事業以外)
	4 組合事業活性化支援 (教育情報事業)	5 異業種企業グループ 事業計画作成支援※	
	2. 課題と具体的に受けたい支援内容を簡潔にお書きください。		
	○課題（専門家のアドバイスを受けて解決したい課題を書いてください。）		
	○支援内容（専門家の課題解決のための支援内容を書いてください。）		
支援希望	(希望する専門家の番号に○印をしてください)		
	1 大阪府中小企業団体中央会 2 (一社) 大阪中小企業診断士会 (中小企業診断士の希望あり [氏] ・希望なし) 注) 個別の中小企業診断士をご希望の場合は、希望の有無を選び、希望ありの場合は中小企業診断士の氏名をご記入ください 個別の中小企業診断士は、大阪府経営支援課のホームページでご確認いただけます。 http://www.pref.osaka.jp/shogyoshien/ganbarukumiai/index.html 3 大阪府社会保険労務士会 4 近畿税理士会 [ご協力をお願い] 支援を進めるに際して、専門家から組合員等へのヒアリングを行います。		

※お申し込みにあたっては、事業協同組合等でしっかり協議してください。

※支援依頼事業が、行政機関や他の支援機関からの支援（補助金や専門家派遣など）と重複している場合は、利用できません。

※「中小企業の異業種企業グループ事業計画作成支援」でお申込みの場合は、「構成企業名（代表企業含む）」「所在地」「代表者名」「業種・日本標準産業分類細分類（4桁）」「資本金」「従業員数」「担当者名」「連絡先」（様式自由）を併せてご送付ください。

！ ご記入いただいた個人情報は、アンケート調査や相談・サービスの充実等、本事業以外では利用しません。

！ 支援依頼内容によっては、支援申込をお受けできない場合があります。