　（様式第１号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当 |  | センター所長 |  |

**川崎市中小企業サポートセンター　宛**（E-mail：　[oneday@kawasaki-net.ne.jp](mailto:oneday@kawasaki-net.ne.jp)　）

**ワンデイ・コンサルティング事業 申込書（兼）実施伺書**

申込日：　　　令和7年　　月　　日

（公財）川崎市産業振興財団が実施するワンデイ・コンサルティングを希望するので、次により申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  企業名・商号 |  | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  代表者職・氏名 |  | |
| 所在地 | 〒　　　– | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  御担当職・氏名 |  | |
| 電話番号 | 電話番号：　 　－　 　－ | |
| メールアドレス | メールアドレス： | |
| 従業者数、資本金 | 従業員　 　名（常勤役員　　名）、　資本金　 円 | |
| 企業等形態 | 選択ください | |
| 創業（予定）年月 | 選択ください　　　　　年　　 月 | |
| 業種 | 選択ください | |
| 主な製品、商品、  サービス、又は、  業態の説明 |  | |
| コンサルティングを  希望する内容 | 選択ください | |
| 経営課題  ＊具体的にご記入ください。  ＊希望の専門家がいましたら、ご記載ください。 |  | |
| 申込にあたっては、(公財)川崎市産業振興財団及び川崎市が、以上に記載の申込情報及び専門家派遣の記録を経済施策検討のために使用することにご同意いただき、かつ、派遣完了後にアンケート及びヒアリングにご協力いただくことが必要となりますが、これらのことをご承諾いただけますか？ | | 選択ください |
| 今後、(公財)川崎市産業振興財団及び川崎市からセミナーなど、関連事業についてご案内をお送りすることがありますが、希望されますか？ | | 選択ください |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和7年4月～）