出張相談（企業診断）申込書

練馬ビジネスサポートセンター長　様

つぎの(1)、(2)に記載するところに同意の上、練馬区産業融資資金あっせん制度利用に必要な企業診断実施を申し込みます。

(1) 練馬ビジネスサポートセンターが、出張相談結果および申込書記載の情報を、申込者のフォローおよびその他経営支援、起業支援の目的で利用すること

(2) 練馬ビジネスサポートセンターおよび練馬区が、申込者の企業診断結果、融資あっせん申し込みの有無および融資実行の有無に関する情報について相互に照会し提供すること

※太線の枠内を記載してください。

申込日	令和　　年　　月　　日			
申込区分	経営指導（企業診断）			
申込者	事業所名 商号又は屋号	フリガナ（　　）		
	事業所所在地 開業予定住所 または自宅住所	〒　　－ 練馬区		
	代表者氏名	フリガナ（　　）		
連絡先	連絡先電話番号	（自宅・事業所・携帯）		
	平日日中に連絡が付きやすい時間帯			
形態	株式会社／有限会社／個人事業主 その他（　　）	営業開始（予定）	明/大/昭/平/令 年　　月	
業種	製造／卸売／小売／飲食／サービス／運輸通信／建設／不動産／その他（　　）			
申込契機	融資係窓口／区報／ネリサポのウェブ・チラシ／知人紹介／金融機関／その他			
相談内容	※練馬区に申込んだ貸付の種別に○印を記入してください。 1　技術・事業革新等支援貸付 2　街づくり事業協調貸付 3　創業支援貸付 ＜その他相談等の希望＞			
希望日程	1	月　　日（　　）	（午前・午後）　　時　　分	
	2	月　　日（　　）	（午前・午後）　　時　　分	
	3	月　　日（　　）	（午前・午後）　　時　　分	
実施日	令和　　年　　月　　日	相談員名		