

# 記載例

(様式 5)

窓口申請する日付をご記入ください。


## 中小企業アドバイザー事業利用申込書

平成 28 年 9 月 1 日

一般財団法人さっぽろ産業振興財団 理事長 様

標記について、「中小企業アドバイザー事業利用申込要項」の 1-①～⑦に該当しますので、下記のとおり申し込みます(太枠内をすべて埋めてください)。

また、本事業の利用により万が一トラブルが発生した場合、自己責任においてこれを処理し、一般財団法人さっぽろ産業振興財団の責任を問わないことを申し添えます。

|                           |  |   |   |         |
|---------------------------|--|---|---|---------|
| フリガナ                      | いざかや ちゅうしょう さっぽろたろう  |   | 印   | 申 込 番 号 |
| 企業名<br>(個人の場合;<br>店名・屋号等) | 居酒屋 中小   | <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">                     法人の場合は法人印、<br/>個人の場合は個人印を<br/>押してください。                 </div>  |   |         |
| 代表者名                      | 札幌 太郎  |   | ※法人の場合は法人印を押してください。   |         |
| 所在地                       | (〒 000 - 0000 )<br>札幌市中央区北〇条西×丁目△△ビル 地下1階<br>TEL 011 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 FAX 011 ( △△△ ) △△△△   |   |   |         |
| 担当者名                      | 中央 花子 (事務担当) <span style="border: 1px solid gray; border-radius: 50%; padding: 2px;">代表者でも可。</span><br>TEL 090 ( ×××× ) □□□□ E-mail ×××〇〇 @ 〇〇.△△.×× |   |   |         |
| 業 種                       | 飲食業  | 業種をご記入ください。   | 資本金   | 100 万円  |
| 従業員数                      | 5 人 (うち 55 歳以上 1 人)  |   | <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 50%; padding: 5px;">                         雇っている従業員数を記入してください。うち55歳以上の人数をご記入ください。                     </div> |         |

### ■依頼内容

|            |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|
| 訪問先<br>所在地 | (〒 060 - 0001 )<br>札幌市中央区北〇条西×丁目 △△ビル 地下1階<br>地下鉄東西 線 〇〇〇 駅から バス から・徒歩 1 分   |  |  |  |
| 訪問先<br>略 図 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">〇〇銀行</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">××地下鉄駅</div> </div> ○〇通り |  |  |  |

訪問先(会社・事業所・店舗等)の住所をご記入ください。  
※訪問先は札幌市内に限らせていただきます。市外の場合、この制度のご利用はできません。

(裏面につづく)

|               |   |
|---------------|---|
| 希望日           | 1日目:平成 <u>28</u> 年 <u>9</u> 月 <u>12</u> 日(月) <u>9</u> 時から <u>15</u> 時まで<br>2日目:平成 <u>28</u> 年 <u>9</u> 月 <u>21</u> 日(火) <u>10</u> 時から <u>17</u> 時まで   |
| (条件)          | <p>ホームページで検索が可能です。希望するアドバイザーの番号をご記入ください。わからない場合は、空欄のままご提出ください。</p> <p>初回訪問日は、窓口申請日から5営業日以上、あけてください。時間は、午前9時～午後5時の間で4時間以上7時間以内とし、土日祝日は除いてください。</p>   |
| 支援を希望するアドバイザー | (登録番号 <u>00</u> ) ※登録者データベースでご確認下さい。  |
| 支援を希望する分野     | <input checked="" type="checkbox"/> ① 経営戦略 <input checked="" type="checkbox"/> ② IT活用    ③ 製品開発技術    ④ マーケティング<br><input type="checkbox"/> ⑤ 法務特許 <input type="checkbox"/> ⑥ 経理財務 <input type="checkbox"/> ⑦ 労務管理    ⑧ 物流管理<br><input type="checkbox"/> ⑨ 生産管理<br><input checked="" type="checkbox"/> ⑩ その他( <u>従業員の接客対応の向上</u> ) |
| 具体的な依頼内容      | <p>該当するものを○で囲んで下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ランチの売上を増やしたい</li> <li>・売上をパソコンで管理したい</li> <li>・従業員の接客をもっとよくしたい</li> </ul> <p>これは例です。アドバイスを受けた項目をご記入ください。(内容によっては、アドバイザーとのマッチングが難しい場合があります)</p>  |
| 期待される経営上の効果   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ランチの売上が増えることで、店全体の売上が増加する。</li> <li>・ランチの顧客が増加することで、夜営業の顧客が増加する。</li> <li>・売上をパソコンで管理することで、週単位、月単位、年単位での売上額が把握できる。</li> <li>・接客サービスをよくすることで、顧客の満足度が高まり、リピーターが増加する。</li> </ul> <p>これは例です。アドバイスを受けることで、期待される効果をご記入ください。</p>   |

- 【添付書類】 ◆法人の場合：登記簿謄本(写し可)、決算書  
◆個人の場合：開業届、確定申告書  
◆創業、起業を予定している場合：具体的な創業計画書

申請書と一緒にご提出ください。

(申込書類提出先)

〒060-0001

札幌市中央区北1条西2丁目北海道経済センタービル2階

札幌中小企業支援センター

TEL 011-200-5511 FAX 011-200-4477

URL <http://chusho.center.sec.or.jp/>

※お申込み内容等についてヒアリングを行いますので窓口にてお申込みください。またご来所の際は、事前にご連絡をお願いいたします。

(様式 6)

中小企業アドバイザー事業  
利用申込における個人情報公開に関する同意書

一般財団法人さっぽろ産業振興財団 理事長 様

記

1. 私は、一般財団法人さっぽろ産業振興財団が実施する「中小企業アドバイザー事業」の趣旨に賛同し、アドバイザーに対する支援依頼のため、「中小企業アドバイザー事業利用申込書」に記載した情報を、一般財団法人さっぽろ産業振興財団及びアドバイザーを希望するアドバイザーに対して提供することについて同意いたします。
2. 私が、「中小企業アドバイザー事業利用申込書」に記載した事項は事実と相違ありません。

窓口に申請する日付を  
ご記入ください。

平成 28 年 9 月 1 日

住所 〒 000 - 0000

札幌市東区北〇〇条東××丁目△-△

氏名（代表者個人）

代表者個人の住所・氏名をご  
記入ください。

札幌 太郎



代表者個人の印鑑を押して  
ください。