

田村市中小企業診断士等派遣事業 問診シート

令和 年 月 日
西暦

申込 人 (企 業) の 概 要	企業名、又は事業者名																			
	創業年月（開業）	0	西暦	1	明治前	2	明	3	大	4	昭	5	平	6	令		年		月	
	資本金	従業員数					事業内容													
	申込人（企業）の沿革、最近の動向等																			

(主 力 商 品 ・ サ ー ビ ス)	主力商品（サービス）の内容、特色（強み）																		
特 許	特許保有 登録番号 (内容)					1	無	2	有	認 証 ・ 資 格	認証または国家資格					1	無	2	有

税務申告書の作成状況	1. 自社で作成	2. 顧問税理士に依頼	3. 商工会に依頼
------------	----------	-------------	-----------

取 引 先 状 況	主 な 販 売 先	会社名	構成比%	主 な 仕 入 先	会社名	構成比%

相 談 内 容	相談希望内容	
	事業計画 ・ 管理体制 ・ 財務 ・ 補助金 ・ その他（ ）	
	（具体的な内容） 例：相談希望時期、相談の方向性等	

※ご記入いただきました情報は、当事業以外には使用いたしません。

記 入 者	担当者名	
	電話番号	
	メールアドレス	