

* 相談事項は、**秘密厳守**致します。

(受付日/H 年 月 日)

経営何でも相談カード

相談者	会社名		支部	連絡先
	フリガナ 氏名			TEL() - FAX() -

相談事項

* 相談事項に○印を付けて下さい

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1. 法律に関すること
・相続・商取引・契約・他 | 9. 労務に関すること
・労働相談・労働紛争
・賃金改善・人事考課・考課訓練・職務調査・他 |
| 2. 税金に関すること
・会社の税金・個人の税金・他 | 10. 社会保険に関すること |
| 3. 経営に関すること
・理念方針・利益計画・事業拡大・他 | 11. 損害・生命保険に関すること |
| 4. 官公庁の手続きに関すること
・登記・許認可・就業規則・他 | 12. 教育に関すること |
| 5. 各種助成金・補助金等に関すること | 13. 健康に関すること |
| 6. コンピューター活用に関すること
・パソコン・企業診断・他 | 14. 家庭問題に関すること |
| 7. 不動産に関すること
・売買・賃貸借・管理・他 | 15. 年金に関すること |
| 8. 金融に関すること
・銀行融資・条件見直し・他 | 16. その他 |

相談内容

【相談担当者記入欄】 (* 相談内容の回答/相談担当者)

会社名	連絡先	TEL() -
氏名		FAX() -

相談経過概要
