

様式第1号

平成 年 月 日

熊本県信用保証協会
会長 様

企業名
代表者 印

経営サポート申請書

経営サポート制度により企業診断を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

関係書類

経営サポート予備調査票（別添様式1）

直近2期の決算書(付属明細書含む)

別添様式 1

平成 年 月 日

経営サポート予備調査票

企業名																			
代表者氏名																			
住所																			
電話番号																			
FAX番号																			
創業年																			
業種																			
事業の概要																			
営業所																			
従業員数	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>年 月期</th><th>年 月期</th><th>年 月期</th></tr></thead><tbody><tr><td>従業員(常用)</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr><tr><td>役員(家族)</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr><tr><td>臨時</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr></tbody></table>				年 月期	年 月期	年 月期	従業員(常用)	人	人	人	役員(家族)	人	人	人	臨時	人	人	人
	年 月期	年 月期	年 月期																
従業員(常用)	人	人	人																
役員(家族)	人	人	人																
臨時	人	人	人																
当社が抱える課題																			
その他																			