

山口県よろず支援拠点

相 談 申 込 書		FAX 083-902-5244	TEL 083-902-5959
紹介元支援機関：		相談日申し込み日：2025年 月 日	
相談者様情報（☒チェックをお願いいたします） ☐ 個人事業主 ☐ 法人 ☐ 創業前 ☐ その他（ ）			
所在地	〒 -		
フリガナ		フリガナ	
事業所名		相談者名	
メール		電話（携帯）	
創業年月日	年 月 日	従業員数（内パート・アルバイト）	名（ 名）

ご希望の相談時間（1事業者30分） （ご希望の時間に ☒ チェックをお願いいたします）	
☐ ①15:00～	☐ ②15:30～

相談したい内容		
(相談したい相談内容に☑チェックをお願いいたします) ※複数可能		
分類	相談内容	補足
創業	☐ これから事業を始めたい(創業して間もない)	
売上拡大	☐ SNS・WEBサイト・ネットショップ・Googleの活用	
	☐ 新商品・新サービス等の販路拡大	
	☐ 雇用や人手不足に関する相談	
補助金 助成金	☐ DXにかかわる補助金	
	☐ 設備投資等の補助金	
	☐ 雇用に関する助成金	
知的財産	☐ 商標登録・特許・意匠	
事業承継	☐ 親族や従業員に引き継ぎたい	
	☐ 企業を譲り受けたい	
資金繰り	☐ 返済計画を見直したい	
	☐ 経営改善計画の策定	
その他	☐ 海外で商品を販売したい	
	☐ 経営革新計画の策定	
	☐ (上記以外:)	
	☐ (上記以外:)	