



FAX 079-282-1252



ご相談に正確にお答えできる様、事前にご相談内容を検討させていただき資料ですので可能な限りご記入ください。
当シートは、経営相談日の一週間前までに、FAXいただくか、最寄の支店までお持ちくださいますようお願いいたします。

事前相談シート

フリガナ				ご記入日	令和	年	月	日
事業所名 又は お名前				業種				
				主力商品				
フリガナ				フリガナ				
代表者氏名				ご担当者名				
				役職名				
フリガナ								
所在地	〒							
TEL				FAX				
メールアドレス								
資本金又は資産				従業員数	人			
	万円			創業又は設立年月日	年 月 日			
業 績	年度			年度			年度	
売 上 高	万円			万円			万円	
売 上 総 利 益	万円			万円			万円	
販 売 費 及 び 管 理 費	万円			万円			万円	
経 常 利 益	万円			万円			万円	
当 期 利 益	万円			万円			万円	
当金庫との お取引	有	支店名 ()	無	ご相談希望時間			時	
ご相談内容								

- * ご相談内容については秘密を厳守いたします。
- * ご記入いただきました情報については、当事者様の同意なく経営相談業務以外には利用いたしません。
- * 法令その他の理由により、ご相談をお受けできない場合もありますので、予めご了承ください。

兵庫信用金庫 業務部 事業支援課

TEL 079-282-1263