

初回無料診断申込書

年 月 日

瀧野川信用金庫 御中

私または当社は、下記の項目を同意のうえ、初回無料診断を申込いたします。

- ① 診断報告書及び提案内容について、その内容及び結果を保証するものではありません。
また、診断報告書及び提案内容等に基づき、お客さまが実際に行った結果については、当金庫は一切責任を負うものではありません。
- ② お客様の個人情報（決算報告書や本書面の情報を含む）について、無料初回診断の結果及びご提案のために利用いたします。

申込日	年 月 日	店 名		
フリガナ				
企業名 (氏名)				
フリガナ		電話番号		
住所		()	-	
フリガナ		電話番号		
診断を希望する 工場の住所		()	-	
初回無料診断を 希望する日時	第1希望	年 月 日 時	第2希望	年 月 日 時
	第3希望	年 月 日 時		
※初回無料診断とは、1時間程度、工場を社長とヒアリングしながら1回りし、職場環境・安全管理・品質管理・生産管理・原価管理・人事・教育訓練などを診断し、問題点を指摘した報告書を作成します。(2週間程度要します)				
※診断報告を受けて、現場改善を希望する場合は、別途合意書を交わし、有償でのサービス提供となります。				

※当金庫は、本件サービスを提供するにあたり「株式会社しんきんキャリアサービス」及び「株式会社カイゼン・マイスター」と業務提携しております。

※上記記入の上、得意先担当者または営業店窓口へお渡してください。

金庫使用欄

(受付日 年 月 日)

本部	本部

店長	次長	融資係	得意先	受付者