

沖縄県よろず支援拠点サテライト 相談会申込書



沖縄海邦銀行 企業支援部
FAX 098-867-2149

下記の項目をご記入頂き、上記 FAX 番号または最寄りの店舗にご提出下さい。
後日、当行担当者からご連絡させていただきます。

申込日		年		月		日			
申 込 者	会社名						事業内容		
	氏名						取扱商品 サービス		
	連 絡 先	住所		〒 -					
		TEL		-		-		FAX	- -
E-mail		@							

相 談 内 容	ご相談したい内容に☑をつけて下さい。							
	<input type="checkbox"/> 売上拡大	<input type="checkbox"/> 商品開発	<input type="checkbox"/> 事業再生	<input type="checkbox"/> 創業支援	<input type="checkbox"/> 人材育成	<input type="checkbox"/> 広報宣伝	<input type="checkbox"/> 税務・財務	<input type="checkbox"/> IT活用
	<input type="checkbox"/> 販路開拓	<input type="checkbox"/> web集客	<input type="checkbox"/> デザイン	<input type="checkbox"/> 事業承継	<input type="checkbox"/> マーケティング	<input type="checkbox"/> 資金繰り	<input type="checkbox"/> 海外貿易	<input type="checkbox"/> その他
	具体的に、どのような経営課題がありますか？							
例) 【販路開拓】平日、お客さんが来なくて困っているのどうにか集客したい。 【創業】今後創業することを考えているので色々相談に乗って欲しい。 【新商品開発】自社の商品や技術などを活用して何か新しい商品を開発できないか。 【補助金】補助金についてわからないことが多いので色々聞きたい。								

※ご相談の内容によっては対応できない場合がございますので、あらかじめご了承下さい。

相談希望 日 時	第1希望	年		月		日		時	
		第2希望		年		月		日	

ア ン ケ ー ト	何がきっかけで、沖縄県よろず支援拠点サテライト相談会を知りましたか？該当する項目に☑をつけて下さい。					
	<input type="checkbox"/> 海邦銀行担当者からの案内		<input type="checkbox"/> 家族や知人・友人などからの紹介		<input type="checkbox"/> チラシ	
	<input type="checkbox"/> 市役所・役場などからの紹介		<input type="checkbox"/> 商工会・商工会議所などからの紹介		<input type="checkbox"/> その他	
海邦銀行との取引 <input type="checkbox"/> あ り 取引先支店名 (支店) <input type="checkbox"/> な し						

【個人情報の取り扱いについて】

ご提出頂いた内容は、ご相談を受け付けるために必要な範囲で利用し、当行が責任を持って管理致します。また、ご提出頂いた内容は、ご相談内容により外部支援機関等第三者に提供する場合がございますので、あらかじめご了承下さい。
なお、当行の個人情報取扱方針については、ホームページに掲載しておりますのでご確認ください。

お問合せ 沖縄県よろず支援拠点
TEL 098-851-8460
(平日/9:00~19:00 土曜日/9:00~17:00)

沖縄海邦銀行 企業支援部
TEL 098-867-6665
(平日/9:00~17:00)