

事前予約制

申込締切

11/18(月)

国の3機関がお受けします

# 合同相談会

2024.

11/27 水

9:30 - 17:00 ※相談時間60分程度

-参加無料-

**対象** 中小企業経営者、個人事業主、  
後継者・後継予定者など

**内容** 経営に関するお悩み

**定員** 15名 (各機関先着5組)

**場所** 山形県産業創造支援センター  
所在地：山形市松栄一丁目3番8号

**秘密厳守** ですので、お気軽にご相談ください！

経営に関する  
お悩みを相談しよう！

## 事業承継・引継ぎ支援センター 事業承継に関するご相談

- ・子どもや従業員に継がせたいが何をすればよいのか？
- ・後継者がいない、自社を他社に譲渡したい

## 中小企業活性化協議会 収益力改善のご相談

- ・収益力を改善し、財務を安定させたい
- ・借入金の返済に不安がある
- ・会社を廃業したいが、借入金・保証債務があり、どうしていいかわからない

## よろず支援拠点

### 経営全般のご相談

- ・売上げを拡大したい
- ・SNSを活用したいが、効果的なやり方がわからない
- ・創業したい

主催

中小機構東北本部、東北経済産業局、  
公益財団法人やまがた産業支援機構  
(山形県よろず支援拠点、山形県事業承継・引継ぎ支援センター、  
山形県中小企業活性化協議会)

後援

日本政策金融公庫 山形支店  
山形県信用保証協会

お申込みは  
裏面から！



事前にお読みください

- ・ 事前のお申し込みのないご相談者様は、当日会場にお越しいただいてもご相談いただけません。
- ・ お申込みいただける方は、個人事業主または法人の代表者等となります。
- ・ 相談会の日程と合わなかった場合やご希望の枠が埋まっていた場合、後日個別相談をご案内いたします。
- ・ 民間コンサルタントとは異なりますので、事業者に代わって業務を請負等はお受けできません。
- ・ 相談時間が確定いたしましたら、中小機構東北本部からご連絡いたします。

上記の留意事項を必ずご確認の上、同意いただける方のみお申込みいただけます。

ネット申込



<https://service.smrj.go.jp/form/pub/tohoku/3renkei>

FAX申込



022-716-1752

FAX申込書

|   |  |         |                  |
|---|--|---------|------------------|
| 企業名   | (ふりがな)   | 業種      | TEL              |
|   |  |         |                  |
| 代表者名  | (ふりがな)   | メールアドレス |                  |
|   |  |         |                  |
| ご住所   | 〒  | 創業年月    | 昭和・平成・令和         |
|   | —  |         | 年 月              |
| ご相談者  | 役職   | 従業員数    | ※役員・パート・アルバイトを除く |
|   | お名前  |         | 人                |
| 相談内容 (該当箇所をチェック「✓」)   |  | 具体的な内容  |                  |
| <input type="checkbox"/> 売上拡大 <input type="checkbox"/> 価格転嫁 <input type="checkbox"/> 人材確保・育成<br><input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 経営改善 <input type="checkbox"/> 資金繰り改善<br><input type="checkbox"/> 広報戦略 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 収益力改善<br><input type="checkbox"/> その他 |  |         |                  |
| 個別相談希望時間<br>※申込状況によっては、ご調整させていただきます場合がございます<br>① 9:30~10:30<br>② 11:00~12:00 <small>オンライン面談希望の方</small><br>③ 13:00~14:00 <small>チェック「✓」</small><br>④ 14:30~15:30 <input type="checkbox"/><br>⑤ 16:00~17:00  | ご希望の機関があれば、チェック「✓」   |         |                  |
|   | <input type="checkbox"/> よろず支援拠点 <input type="checkbox"/> 事業承継・引継ぎ支援センター <input type="checkbox"/> 活性化協議会 |         |                  |
|   | ご希望時間につきましては <u>左記①~⑤</u> の中からご選択ください。   |         |                  |
|   | 第一希望   | 第二希望    | 第三希望             |

※ご記入いただきましたお客様の情報につきまして、利用目的は次のとおりといたします。

- 1 ご記入いただきました個人情報、今回の合同相談会に関するご連絡等、事業運営に必要な場合に利用し、第三者に開示されることはありません。
- 2 本相談会の実施・運営
- 3 アンケートの実施等による調査・研究及び参考情報の提供

<本件に関するお問い合わせ先>

独立行政法人 中小企業基盤整備機構 東北本部 地域・連携支援課

〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町4-6-1 仙台第一生命タワービル6階

TEL 022-399-6111