第１号様式（第８条関係）

年　　月　　日

ビジネスアシスト新宿利用申請書

新宿区長あて

標記について下記のとおり申し込みます。

事業所名		代表者名	
所在地			
連絡先		（携帯電話）	
MAIL			
業種		資本金	円
従業員数	名	営業年数	年
主な取扱品名			
年間売上高	円	決算月	月

相談内容に〇をしてください。

経営	労働時間	販売方法	採用・解雇
販路拡大	HP開設・改修	店舗運営	就業規則
資金調達	事業拡大	商品開発	働き方改革
事業継承	広告・広報	技術開発	その他
財務・会計	補助金	業態転換	
人材育成	法務	業務改善	

具体的な相談内容及び訪問による相談を希望する理由をご記入ください。

派遣希望日（申請より２週間程度期間を空けて記載してください）

第一希望　　年　　月　　日　（　　曜日）

第二希望　　年　　月　　日　（　　曜日）

第三希望　　年　　月　　日　（　　曜日）