

初回相談ヒアリングシート

【ご記入日 平成 年 月 日】

法人・個人(○で囲む)

ふりがな		ふりがな	
法人名/屋号		代表者/(担当者)	
住所	〒		生年月日 年 月 日
連絡先	Tel:	Fax:	携帯:
事業の概要			決算期 月 期日 従業員数 人(内正社員 人)

業績推移 (単位: □千円 □百万円)	※前期 年 月(期目)	※前々期 年 月(期目)
売上高		
売上総利益		
販売費・一般管理費		
営業利益		
経常利益		
税引後当期利益		

支払先推移 ※☑を入れてください。

◆仕入先(買掛先) □通常取引している □遅延している(社 万円) 現時点の手形振出残高(無・有 : 万円)

税金・社会保険推移 ※☑を入れてください。

◆税金関係 □通常納税 □遅延している(消費税 万円、所得税 万円、その他 万円)

◆社会保険 □通常納付 □遅延している(万円)

借入状況 ※記入しきれない場合は、別紙を添付願います。(単位:千円・百万円)←○で囲ってください。

債権者名	当初借入額	残債務金額	月次返済額		延滞の有無	担保物件	連帯保証人	保証協会
			元本分	利息分				
					有・無	有・無		有・無
					有・無	有・無		有・無
					有・無	有・無		有・無
					有・無	有・無		有・無
					有・無	有・無		有・無
					有・無	有・無		有・無
合計								

【ご相談内容】

※できるだけ詳細にお書きください。

イーマッチング使用欄

(記入しないで下さい)

※ご記入いただいた個人情報は、ネクステージ株式会社により厳重に管理・保管させていただきます。

ご記入後、下記の番号にご送信してください。

FAX:03-5332-5731