

依頼するコース (○を付ける)	( ) おまかせコース      ( ) 格安コース		
診断先法人名	(ふりがな)		
法人本店所在地	〒		
法人設立年月	_____年__月	決算月	_____月
代表者役職・氏名			
従事者数	取締役____名、 監査役____名、 社員____名、 パート・アルバイト____名		
今期の受注状況 (○を付ける)	( ) 前期より好調      ( ) 前期並み      ( ) 前期より悪化		
主な設備等の状況 (加工機械・車両等)			
主たる業種と 事業内容			
提出先の自治体		提出(面談)予定日	_____年__月__日
債務超過に 至った決算期	第_____期 (_____年__月 ~ _____年__月) ※貸借対照表の右下付近にある「純資産部の合計」がマイナスの数値に転換した会計年度		
債務超過に至った経緯(いつ・どのような理由で)			
収益改善策と それによる 年間収益額  (どちらか一方の 対策だけでも可)  具体策には「どの ような行動をとる」 のかを記載してく ださい。	年間経費削減金額		
	経費削減の具体策		
	年間売上増加金額		
	売上増加の具体策		
借入金の 毎月の返済額	短期借入金	毎月およそ	万円を返済
	長期借入金	毎月およそ	万円を返済
	その他借入金		
産廃診断.jpに ご送付いただいた 書類に不足等が あった場合の 連絡先	ご担当者氏名 (事務所名・法人名)	(ご担当者が他社の方である場合、事務所名・法人名もご入力ください。)	
	電話番号		
	電子メールアドレス		
経営診断書の 送付手段 (○を付ける)	( ) レターバックライト ( ) レターバックプラス ( ) その他の手段 (別途費用を請求します。下の欄に送付手段をご入力ください。)		
その他連絡事項			

行政書士事務所・税理士事務所等が診断先企業に代わって本依頼書を作成された場合、代理人の情報をご入力（ご記入）ください。

【代理人の情報】

事務所名 (法人名)	(ふりがな)	
ご住所	〒	
ご担当者の情報	資格名・ご氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス	
請求書の宛名 (○を付ける)	<input type="checkbox"/> 診断先企業 <input type="checkbox"/> 代理依頼した士業事務所（法人） <input type="checkbox"/> その他（その他に○を付けた場合は下の欄に宛名を入力してください。） [宛名： ]	
請求書の送付先 (○を付ける)	<input type="checkbox"/> 診断先企業 <input type="checkbox"/> 代理依頼した士業事務所（法人） <input type="checkbox"/> その他（その他に○を付けた場合は下の欄に情報を入力してください。） [送付先等の情報： ]	
経営診断書の 送付先 (○を付ける)	<input type="checkbox"/> 診断先企業 <input type="checkbox"/> 代理依頼した士業事務所（法人） <input type="checkbox"/> その他（その他に○を付けた場合は下の欄に情報を入力してください。） [送付先等の情報： ]	
その他連絡事項		