

令和7年度 事業改善、資金繰りでお困りの経営者の皆様へ

名駅 個別経営相談会

(愛知県信用保証協会、名古屋市信用保証協会、名古屋銀行、愛知県中小企業活性化協議会共同開催)

PROBLEM 01



売上や利益が減少して資金繰りが厳しい

PROBLEM 02



取引金融機関に返済条件の変更をお願いしたい

PROBLEM 03



設備投資をしたけど売上が伴わず借入金の返済が難しい

PROBLEM 04



収益改善に向けて具体的な行動計画を策定したい

PROBLEM 05



会社を整理したいが借入金がありどうしていいかわからない

相談
事前予約
無料

日時	第1回 令和7年 6月20日(金) 9:30~16:00 第2回 令和7年 9月12日(金) 9:30~16:00 第3回 令和7年 12月 9日(火) 9:30~16:00 第4回 令和8年 3月13日(金) 9:30~16:00
会場	名古屋銀行ハートフルプラザ 名古屋市中村区名駅三丁目28番12号 大名古屋ビルディング16階
担当	●愛知県中小企業活性化協議会 マネージャー ●愛知県信用保証協会 担当者 ●名古屋市信用保証協会 担当者
対象者	愛知県信用保証協会、名古屋市信用保証協会の保証利用事業者 または保証利用事業者の同意を得た保証取扱金融機関
当日持参物	右記の資料について、原本・写しを1部ずつご持参ください。 ●直近3期分の確定申告書・決算書(付属明細書を含む) ●(作成している場合)直近の試算表、資金繰り表等 ●相談したいこと(任意)
申込方法	裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにてお申込みください。

名駅 個別経営相談会申込書

貴社の企業情報について、ご利用の保証協会、金融機関に情報提供することにご同意のうえお申込みください。(情報提供に同意いただける機関にチェックを入れてください)

☐ 愛知県信用保証協会 ☐ 名古屋市信用保証協会 ☐ 名古屋銀行

FAX

052-223-6956

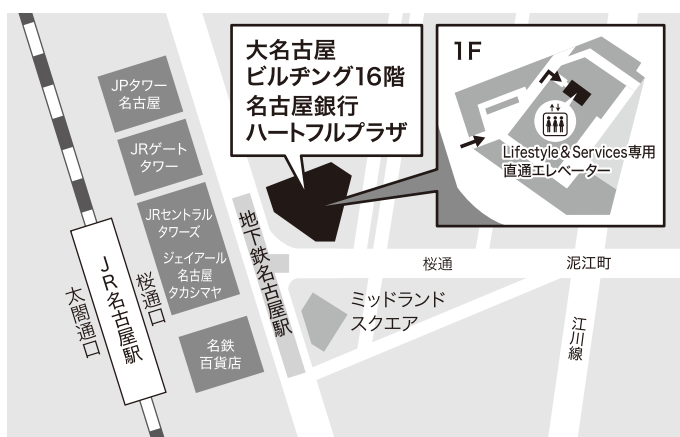
E-mail

fujita@smedoctor-aichi.go.jp

※メールでお申込みの場合は、下記項目をご記入の上、ご送信ください。

必要事項をご記入のうえ、上記FAX番号までご送付ください。

貴社名	フリガナ		
代表者	フリガナ	ご連絡先	TEL FAX
ご住所	〒		
金融機関名	支店 ☐ 当日参加の予定 ☐ 当日不参加の予定	担当者 フリガナ 連絡先	TEL
ご相談希望日時	年 月 日 () ☐ 9:30~ ☐ 10:30~ ☐ 13:00~ ☐ 14:00~ ☐ 15:00~		※予約状況によっては、ご希望の日時に対応できない場合があります。 ※締切りはご希望日の1週間前まで
ご相談内容			



名古屋銀行ハートフルプラザ

〒450-0002
名古屋市中村区名駅三丁目28番12号
大名古屋ビルヂング16階

- JR、名鉄、近鉄、市営地下鉄桜通線、市営地下鉄東山線「名古屋駅」地下通路にて利用可能
- 地下鉄東山線コンコースからは、大名古屋ビル連絡通路が直結

・ハートフルプラザには大名古屋ビルヂング1階からLifestyle & Services専用直通エレベーターをご利用いただき16階までお越しください。



※ご提供いただいた個人情報は、相談会の運営、愛知県信用保証協会・名古屋市信用保証協会・名古屋銀行・愛知県中小企業活性化協議会からの各種情報提供、アンケートの実施による調査、分析に使用し、それ以外の目的では使用いたしません。
※荒天や天災、その他やむを得ない事情により開催を中止、変更することがありますので、予めご了承ください。

問合せ先

愛知県中小企業活性化協議会

TEL052-223-6953 FAX052-223-6956