

經濟部中小企業處
「112年度強化中小企業財務能力計畫」
財會診斷輔導申請表

1、基本資料

申請日期：年 月 日

公司名稱		營利事業統一編號	
資本額		公司成立日期	
負責人		員工人數	
主要產品/經營項目			
診斷方式	<input type="checkbox"/> 線上視訊 <input type="checkbox"/> 現場診斷地址：_____ (建議)		
公司聯絡人/職稱		公司電話	
聯絡人e-mail		聯絡人手機	
企業診斷前會計作業能力	<input type="checkbox"/> 1.未記帳/無能力自主記帳 <input type="checkbox"/> 2.委外作業(<input type="checkbox"/> 財務會計 <input type="checkbox"/> 稅務會計) <input type="checkbox"/> 3.自行記帳(<input type="checkbox"/> 流水帳 <input type="checkbox"/> 基礎會計帳 <input type="checkbox"/> 成本會計帳 <input type="checkbox"/> 管理會計帳)		
企業銷售比率	內銷：____%；外銷：____%		

二、財會問題診斷輔導主題(可複選)

<input type="checkbox"/> 會計處理	<input type="checkbox"/> 報稅實務
<input type="checkbox"/> 營運管理	<input type="checkbox"/> 資產管理
<input type="checkbox"/> 籌資與融資	<input type="checkbox"/> 股權規劃
<input type="checkbox"/> 綠色會計	<input type="checkbox"/> 其他：

三、預計診斷時間與財會問題

預計診斷日期&時段： (敬請提供兩個日期，表示方式如：9/5上午10點或9/7下午2點) (每次診斷約兩小時視企業問題) 診斷需求：(敬請詳細說明問題)

四、注意事項：

- (一)本服務於會計師/財務顧問診斷輔導於範圍及流程內全程免付費，申請企業無須支付費用。
- (二)診斷申請案件之相關表單皆列為機密文件，不會對外公開。

五、輔導執行單位：社團法人中華民國全國創新創業總會

地址:100台北市和平西路1段150號12樓

電話:(02)2332-8558*350 高易陞專員 傳真:(02)2337-5152 E-mail:350@careernet.org.tw