

찾아가는 기업지원, 원스톱으로 한번에 제4회 원스톱 중소기업 현장지원단 참가기업 모집

도내 중소기업 지원 유관기관과 함께 원스톱 중소기업 현장지원단을 구성하여, 애로사항 청취, 기업 지원정책 안내, 맞춤형 상담하는 원스톱 중소기업 현장지원단을 다음과 같이 실시하오니 도내 기업의 많은 참여 부탁드립니다.

(재)전라남도중소기업일자리경제진흥원 원장

- 다 음 -

- 일 시 : 2025. 11. 27.(목) 13:30 ~ 17:00
- 장 소 : 한국인터넷진흥원 1층 빛가람홀 (나주시 빛가람동 301-2)
- 대 상 : 도내 사업장을 둔 중소기업
- 모집규모 : 20개 기업 내외(서부권 소재 기업 우선 / 조기 마감 될 수 있음)
- 참여기관 : 9개 기관
 - 道, 광주전남중기청, 광주지방국세청, 전남중기일자리진흥원, 전남TP, 중소벤처기업진흥공단, 근로복지공단, 소상공인시장진흥공단, 전남신용보증재단)
- 주요내용
 - 기업 신청서 접수 및 신청기업을 대상으로 기업지원기관 1:1 매칭
 - 기업별 애로사항 상담 및 해결방안 상담
 - 규제로 인한 기업 애로를 해소, 제도개선 방안을 찾기 위한 논의
- 접수방법 : 이메일(jeejeehea@naver.com) 또는 팩스(0303-3261-1137)
- 제출서류 : 상담회 참가신청서 1부(소정양식), 사업자등록증 사본 1부
 - ※ 자세한 사항은 ☎061-288-3834(담당자 : 김지혜)로 문의 바랍니다.

상담회 참여기업 우대 지원

※ '25년 전라남도 중소기업 육성자금 공고기준

- 전남중소기업일자리경제진흥원 교육 또는 컨설팅 이수기업(신청일 기준 1년 이내 2회 이상)에 대하여 중소기업육성자금 한도 및 이자지원 우대
 - ◆ 추천한도금액 우대 (경영안정자금 3억원 → 6억원 등)
 - ◆ 경영안정자금 이자지원 우대(2.0% → 2.5% 지원 /연 0.5% 추가 지원)

<서식1>

2025년 제 4회 원스톱 중소기업 현장지원단 참가 신청서

■ 신청업체 개요				(단위 : 백만원)		
기업 기본정보	기업명			대표자 성명		
	사업자번호			대표자연락처		
	주소	(본사) <input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 임대 (공장) <input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 임대				
	자산규모 (최근1년)	(자산) (연매출)		(자본)	업태/ 주요제품	업태 : 주요제품 :
	상시인원	명	설립연도	년 월	홈페이지	http://
	우대기업	<input type="checkbox"/> 장애인기업 <input type="checkbox"/> 여성기업 <input type="checkbox"/> 기타 ()		<input type="checkbox"/> 사회적기업·마을기업 <input type="checkbox"/> 조선업 관련 기업 ※ 해당 사항에 체크(✓)해 주십시오		
참석자	성명	(직위 :)		담당자전화	() -	
	E-mail			휴대폰	() -	
□ 자문 신청내용 * 아래 요청부문 및 해당항목에 ✓ 표기 , 우선순위는 1·2 순위 구분 하여 기재						
상담신청 우선순위	<1순위>			<2순위>		
1. 전라남도청	10. 도 기업지원 정책 안내 ※기타의 내용()					
2. 광주전남 중소벤처기업청	20. 정부정책 지원 ※기타의 내용()					
3. 전남중소기업 일자리경제진흥원	30. 전라남도 육성자금() 31. 수출 및 FTA() 32. 일자리지원() ※기타의 내용()					
4. 전남테크노파크	40. R&D 기업지원, ※기타의 내용()					
5. 중소벤처기업진흥공단	50. 자금/재무() ※기타의 내용()					
6. 근로복지공단	60. 퇴직연금기금() ※기타의 내용()					
7. 광주지방국세청	70. 법인세 컨설팅() ※기타의 내용()					
8. 소상공인시장진흥공단	80. 소상공인정책자금() ※기타의 내용()					
9. 전남신용보증재단	90. 소상공인보증/자금() ※기타의 내용()					
10. 기타	100. 기타의 내용() ※기타의 내용()					
신청 상세내용	(기업현황 및 자문신청 배경, 기업 애로사항, 자문희망 분야(묻고 싶은 질문이나 전문가 분이 사전에 준비해서 알려줬으면 하는 내용) 등 자세하게 기재해 주시기 바랍니다.)					

상기와 같이 원스톱 중소기업 현장지원단 참가를 신청합니다.

2025년 월 일

기 업 명 :

대표성명 :

직인 / 서명

(재)전라남도중소기업일자리경제진흥원장 귀중

<서식> 상담 일지

제4회 원스톱 중소기업 현장지원단 상담 일지

1. 참여기업 정보	
기 업 명	대 표 자
사업자등록번호	참석자 성명 (직위)
소재지	연락처
업종	주 취급 품
2. 상담 내용	
현장 상담기관	<input type="checkbox"/> 전라남도 <input type="checkbox"/> 광주전남중소벤처기업청 <input type="checkbox"/> 전남테크노파크 <input type="checkbox"/> 중소벤처기업진흥공단 <input type="checkbox"/> 전남중소기업일자리경제진흥원 <input type="checkbox"/> 근로복지공단 <input type="checkbox"/> 소상공인시장진흥공단 <input type="checkbox"/> 광주지방국세청 <input type="checkbox"/> 전남신용보증재단
상담내용	
향후 지원 방향	

2025년 월 일

상담자 :

(서명 또는 날인)