創業相談申込書

ご記入日:平成　　年　　月　　日

フリガナ			フリガナ
氏　名	男 女		(事業を行っている方のみ) 会社名
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日(　　歳)	連絡先	TEL　　-　　- 携帯　　-　　- E-mail:　　@
住　所(〒　-　)			
創業予定時期　平成　　年　　月頃			(既に事業を行っている方のみ) 創業時期　昭和 ／ 平成　　年　　月

相談希望日	ご希望を基本に日程を調整致します。(都合により変更の場合あり)
	[第一希望] 平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃
	[第二希望] 平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃

創業予定の業種 (該当項目に○)	小売業・飲食業・サービス業・製造業・建設業・卸売業 その他(　　)
相談項目 (該当項目に○)	会社設立の仕方・事業計画・収支計画・資金計画・税務・雇用・販路開拓・新商品開発 その他(　　)

具体的なご相談内容(創業・進出等について描いている思いなどを記入してください)＊創業計画書等あればご持参ください。

＊相談内容に関する秘密保持は厳守します。＊希望時間を基本に時間を調整します。＊後日相談内容を電話などで確認する場合があります。

お申込み・お問い合わせは

藍住町商工会 TEL 088-692-2816(平日午前9時～午後5時)　E-mail:tsci2200@tsci.or.jp
藍住町経済産業課 TEL 088-637-3120(平日午前9時～午後5時)

有効期限:平成27年3月末