**【名古屋市創業支援ガイドブック送付申込書】**

平成　　 年　 　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 |
|  |
| お名前 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 当センターＨＰまでの検索キーワードを教えてください。 |
|  |
| どちらの地域で創業を予定されていますか？ |
|  |
| どのような事業内容で創業を予定されていますか？ |
|  |

**【ガイドブック送付用切手３００円と申込書を下記宛先までお送りください。】**

〒464-0856　名古屋市千種区吹上2-6-3　5階

（公財）名古屋産業振興公社　名古屋市新事業支援センター宛

〔創業支援ガイドブック送付申込〕

●ご記入いただいた内容は、ガイドブックの送付及び当支援センターのご案内のみに使用します。