

ビジネス・創業 夜間相談会申込書 (予約優先制・先着順)

申込方法	FAXの場合：申込書にご記入いただきFAX:052-735-2065までお送りください。 メールの場合：ご記入いただいた申込書をメールに添付いただくか、メール本文に必要事項をご記入いただき、e-mail：shien@nipc.or.jpまでお送りください。 (こちらからの予約受付確認の電話連絡で予約受付完了となります。)
------	---

ご希望の日時に○を入れてください。

平成 年 月 日

月日	8月17日 (木)	9月26日 (火)	10月13日 (金)	11月24日(金) ※女性限定
時間				
17:00~17:50				
18:00~18:50				
19:00~19:50				

フリガナ・お名前・TEL・住所、相談内容は、必須項目です。(予約受付確認の連絡に使用します。)

フリガナ		TEL	
お名前		Eメール	
住所	〒	従業員数	
企業名 屋号			

●ご相談内容に☑チェックをつけてください。

- 経営全般 マーケティング 資金 法律 労務 税務・財務
技術 ビジネスプラン IT 取引適正化 契約 知的財産
事業提携 会社設立 省エネ 規格(ISO等) デザイン開発 事業再生・経営改善
事業承継 BCP(事業継続計画) 施策情報等 助成金/補助金 その他 ()

●ご相談内容を具体的にお書きください。

下記項目は、任意です。さしつかえない範囲でご記入ください。

性別		年齢		才		携帯	
役職名		(西暦)		(年生)		FAX	
業種		資本金				万円	
設立		売上高				万円	
URL							

名古屋市新事業支援センター

ご相談内容は秘密厳守いたします。ご記入頂いた内容は、当センターのご相談およびご案内業務に使用します。