

名古屋市新事業支援センター 名古屋市信用保証協会出張相談会申込書

| | |
|------|---|
| 申込方法 | ご相談希望日： 月 日 時 分～ |
| | 申込フォームからお申し込み、または、申込書にご記入の上、下記送付先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完了となります。) |

| | | | | |
|------------|--|-----|----|------|
| 企業名 屋号 | (創業前 屋号未定 : <input type="checkbox"/>) | | | |
| 代表者 氏名 | | 性別 | | |
| 役職 | | 年齢 | 西暦 | 年 月生 |
| 住所 | (〒) | | | |
| ご相談者 氏名 | | 性別 | | |
| 役職 | | 年齢 | 西暦 | 年 月生 |
| ご連絡先 | TEL | 携帯 | | |
| | FAX | メール | | |
| URL | | | | |
| 資本金 | 万円 | 従業員 | 人 | |
| 設立 | 年 月 日 | 業種 | | |

●ご相談内容を教えてください。

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。

●名古屋市新事業支援センターを知ったきっかけを教えてください。

紹介(紹介者:)
 ホームページ(検索キーワード:)
 パンフレット(入手先:)
 その他()

送付先: e-mail [shien\[at\]nipc.or.jp](mailto:shien[at]nipc.or.jp) FAX: 052-735-2065

spam 対策の為に@を[at]に変えて表示しています。メールする場合は、[at]を@に変更して下さい。

ご相談内容は秘密厳守いたします

● ご記入いただきました内容につきましては、公益財団法人名古屋産業振興公社諸規程に基づき、適切に管理いたします。また、ご相談およびご案内に関する業務の範囲内において使用し、お客様の事前のご承諾なしに第三者に開示いたしません。