

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 | 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。

| 時間 \ 月日 | 10月23日 (月) | 11月17日 (金) | 12月15日 (金) |
|-------------|---------------|---------------|---------------|
| 14:00～14:50 | | | |
| 15:00～15:50 | | | |
| 16:00～16:50 | | | |

フリガナ、お名前、TELまたは携帯、住所、相談内容は必ずご記入ください。(予約受付確認の連絡に使用します。)

| | | | | | |
|------|---|----|--------------|------|----|
| フリガナ | | 性別 | | TEL | |
| お名前 | | 年齢 | 才 (西暦 年生) | 携帯 | |
| 住所 | | | | FAX | |
| 企業名 | | | 役職名 | | |
| 業種 | | | 資本金 | 万円 | |
| 設立 | 年 | 月 | 日 | 従業員数 | 人 |
| URL | | | Eメール | 売上高 | 万円 |

●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。該当するところにチェックし、ご記入をお願いします。

- 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 (_____)

名古屋市新事業支援センター

FAX: 052-735-2065 e-mail: shien@nipc.or.jp

ご相談内容は秘密厳守いたします。

ご記入いただいた内容は、名古屋市新事業支援センター及び名古屋市信用保証協会のご相談・ご案内業務に使用します。