

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～
	申込書にご記入いただき、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	
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。