

名古屋市新事業支援センター相談申込書

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@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。

センター 使用欄	ご相談日 :	年	月	日	時	分~
	受付年月日:	受付者			担当M・A	