**名古屋市新事業支援センター ビジネス・創業 夜間相談会申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企業名****屋　号** |  | **（創業前 屋号未定　：　□　）** |
| **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**　　**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。**

**反社会的勢力と判明した場合には相談をお受けできません。**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |