

# 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( )

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	