***FAX 078-918-0332*(一財)明石市産業振興財団**（様式第１号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **起業・創業 相談申込書** | 申　込年月日 | 年　　月　　日 |
| ふりがな | 　 |
| 氏 　名 | 　 |
| 連絡先住所（所在地） | 〒　　　　　―　 |
| 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| 携帯電話番号 | 　 | e-mail | 　 |
| 勤務先・学校名 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| すでに起業している方 | 法人・個人事業所名　 | 起業・創業日年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| これから起業する方 | □ 検討中　 □ 具体的に検討中□ 起業・開業に向け準備中 | 起業予定日年　　 月　　　日 |
| 起業形態 | □ 個人事業　□ 株式会社　□ 合同会社　ほか（　　　　　　　　　）□ ＮＰＯ　　□ その他：具体的に |

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 | □ 製造業　　 □ 建設業　　　□ 卸・小売業　　□ 運輸□ サービス業　□その他：具体的に |

|  |  |
| --- | --- |
| 相談項目 | □ 事業の可能性・立ち上げ　　□ 開業手続き　　□ 販路開拓□ 経理・税務 □ 従業員確保 □ 事務所・店舗　□ 法人設立　□ NPO立ち上げ□ 融資　 □ ビジネスプラン作成□ その他：具体的に |

■相談内容／できるだけ具体的にご記入ください

|  |
| --- |
| 　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ■以前にこの相談を利用したことが | 有・無 | 相談内容 |  | ■同席者 | 名 |

■相談希望日・時間帯　※月～金曜日の間で3つ以上ご記入ください。（ただし休日・年末年始を除く）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 | 第5希望 |
| ／　（） | ／　（） | ／　（） | ／　（） | ／　（） |
| □ 10：00～□ 13：00～ | □ 10：00～□ 13：00～ | □ 10：00～□ 13：00～ | □ 10：00～□ 13：00～ | □ 10：00～□ 13：00～ |

・予約状況により、ご希望に沿えない場合があります。予約成立の可否は、後ほど担当者から連絡します。

・専門家による相談対応は1回2時間以内、お1人3回までです。※相談に必要な資料をご持参ください。