***FAX 078-918-0332***（様式第１号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(一財)明石市産業振興財団　　　　起業相談申込書** | 申　込年月日 | 年　　月　　日 |
| ふりがな | 　 | ご年代 | □10代　□20代□30代　□40代□50代　□60代以上 |
| 氏 　名 |  |
| 連絡先住所（事業所所在地） | 〒　　　 |
| 電話番号 |  | FAX番号 | 　 |
| 携帯電話番号 | 　 | e-mail | 　 |

■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 | 起業の予定時期 | 年　　　月 |
| 起業形態 | □ 個人事業　　□ 法人 |
| 営業内容 |  |

■すでに起業している方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 　 | 起業日 | 年　　　月 |
| 営業内容 |  |

■相談内容について

相談者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同席者　有 ・ 無　（有の場合　　　名）

|  |
| --- |
| 相談内容であてはまる項目があればチェックをお願いします。□ 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□ 融資　□ 法人設立　　□ NPO立ち上げ □ ビジネスプラン作成　□ほか［ 　　　 　　　　　　　　］※相談内容を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はありますか。有・無　相談内容

■相談希望日・時間帯　※平日で第3希望以上記入してください。（ただし休日・年末年始除く）

対面相談時間は会場の都合上、9：30～12：00の間か13：30～16：00の間で２時間をお選びください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 | 第5希望 |
| ／　（　） | ／　（　） | ／　（　） | ／　（　） | ／　（　） |
| ：　～　：：　～　： | ：　～　：：　～　： | ：　～　：：　～　： | ：　～　：：　～　： | ：　～　：：　～　： |
| □対　面　□オンライン | □対　面　□オンライン | □対　面　□オンライン | □対　面　□オンライン | □対　面　□オンライン |

※相談は２時間以内です。オンライン相談はＰＣ等の端末および通信環境、アプリ[Zoom]のダウンロードが必要です。

※ご希望に沿えない場合もあります。予約成立の可否は、後ほど担当者からご連絡します。

※相談当日に必要な資料等ご持参ください。