

女性創業巡回相談会申込書



【福岡県福岡中小企業振興事務所 宛】

FAX : 092-622-1571

TEL 092-622-1040

もしくは

fukuoka-sm@pref.fukuoka.lg.jp

下記の内容を御記入のうえ、

FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

相談希望日時 【御希望の時間帯を基本に調整いたします】	平成 年 月 日		左記の希望時間帯の番号を記入	
	① 9:30~10:30	④ 14:30~15:30	第1希望時間帯	
	② 10:45~11:45	⑤ 15:45~16:45	第2希望時間帯	
	③ 13:15~14:15		第3希望時間帯	
フリガナ 氏名			年代	30歳代まで ・ 40歳代 ・ 50歳代 ・ 60歳代以上
フリガナ 住所			御連絡先	TEL : FAX : E-mail :
創業(予定)業種	卸売・小売業 製造業 建設業 運輸業 サービス業 飲食・宿泊業 不動産業 情報通信業			(具体的に)
創業(予定)地 (市町村)			創業(予定)時期	平成 年 月頃 ・ 未定

御相談項目 (該当項目に○印を付けてください)	会社設立の仕方・事業計画・収支計画・資金計画・雇用・販路開拓・商品開発 その他 ()
御相談内容	
相談後について (チェックをお願いします)	<p>① 前日に事務局(〇〇中小企業振興事務所)から相談日時の確認の連絡をします。 確認方法をお選びください。 □電話 □メール □その他</p> <p>② 相談会后、3か月後、6か月後に事務局から相談後の状況(準備の進捗や課題など)をお尋ねします。確認方法をお選びください。 □郵便 □電話 □メール □その他</p> <p>③ 事務局からメールで創業支援施策(セミナー、イベント等)を案内してよろしいですか。 □可 □不可</p>

※本申込書の情報は、「女性創業巡回相談会事業」の実施に係る目的のみに使用させていただきます。

◆事務局使用覧

相談当日	<相談内容> 資金調達 販路拡大 事業計画 ノウハウ・技術習得 PR方法 起業手続 商品開発・改良 人材確保 税務・法務 その他 () <対応> 他機関、施策の紹介 () アドバイス事項 ()
3か月後	
6か月後	