

起業家育成相談予約票

対象:朝霞市民の方・朝霞市内で起業を考えている方・事業を開始して間もない方

平成 年 月 日(曜日)

ふりがな		年齢	歳	法人・個人	
お名前					
ご住所	〒 —				
電話番号 (携帯可)					
相談希望日時	第1希望	月	日	()曜日	時から
	第2希望	月	日	()曜日	時から
	第3希望	月	日	()曜日	時から
	※中小企業診断士との調整もございますので、できる限り第3希望までご記入ください。				
創業予定業種等 (創業済の方は現在の業種を記入)					
創業予定時期	<input type="checkbox"/> 予定あり：平成 年 月頃				
	<input type="checkbox"/> 時期未定				
相談内容	<input type="checkbox"/> 開業全般 <input type="checkbox"/> 販路 <input type="checkbox"/> 資金調達 <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> その他				
	具体的な内容				
相談場所	朝霞市産業文化センター 住所：朝霞市大字浜崎669-1 Tel：048-487-6222				
<ul style="list-style-type: none"> 「創業予定時期」については「予定あり」もしくは「時期未定」のどちらかにチェックをお願いします。「予定あり」の場合は、創業予定年月日の記入をお願いします。 ご記入いただいた個人情報につきまして、当市の個人情報保護条例に基づき、ご支援の目的以外にはご使用いたしません。 相談後、その後の状況のアンケート調査を行う場合がございますので、その際にはご協力いただければ幸いです。 					

問い合わせ先 朝霞市役所産業振興課

FAX:048-467-0770