

起業家育成相談 予約申込票



朝霞市 産業振興課 宛

朝霞市ホームページから
もお申込みいただけます

年 月 日

ふりがな				年齢	歳
氏 名					
住 所	〒				
電話番号					
メールアドレス	※日時決定次第、こちらのメールアドレスにご連絡します。				
創業(予定)時期	年 月 日 ・ 時期未定				
創業(予定)形態	個人事業主 ・ 法人				
創業(予定)業種					
相談内容	☐ 開業全般 ☐ 販路 ☐ 資金調達 ☐ 事業計画 ☐ その他 具体的な内容／				
相談希望日時 申込日の1週間後以降の 日時をご記入ください	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
朝霞市商工会では、起業支援(起業全般に関する相談、創業者フォローアップ事業等)を行っており、朝霞市と連携し、皆様の支援をしていきたいと考えております。上記情報及び相談内容、創業後の情報を、朝霞市商工会に提供してもよろしいですか。 ☐ 承諾する ☐ 承諾しない					

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使用いたしません。

【問い合わせ先】
朝霞市 産業振興課
朝霞市本町1-1-1
TEL:048-463-1903(直通)
FAX:048-467-0770