

(別紙2)

相談申請書

申請日 令和 年 月 日

基本情報

フリガナ			
氏名			
年齢	①29歳以下	②30歳代	③40歳代 ④50歳代 ⑤60歳代以上
会社名			
住所			
電話		FAX	
メールアドレス			
種別	<input type="checkbox"/> コワーキング月額会員 <input type="checkbox"/> みと創業支援塾 卒塾生 <input type="checkbox"/> 上記以外	これまでの 相談回数	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目以降

業務内容

起業予定	①既に起業 ②起業間近 ③計画立案中 ④今後計画を立てる ⑤未定		
業種	①製造業 ②卸売業 ③建設業 ④小売業 ⑤サービス業 ⑥その他( )		
業務内容			
設立日 (設立予定日)	昭和・平成・令和 年 月 日	従業員数	人

相談内容

相談希望日時	令和 年 月 日 AM・PM : ~ AM・PM :
項目	①経営全般 ②マーケティング ③資金 ④法律 ⑤労務 ⑥税務 ⑦技術 ⑧IT ⑨創業 ⑩その他
内容	

担当者確認欄


※ご記入いただいた個人情報は、ご連絡の必要な際に利用させていただき、他の目的に利用することはありません。