

創業支援総合相談会申込書

(令和3年8月12日(木)開催)

《申込日》 年 月 日

《申込者》

住所	〒		
フリガナ 名前	(才) (男 ・ 女)		
所属	(事業所名)	(役職)	
連絡先	(自宅)	(携帯)	(メールアドレス)

※所属欄は、所属があり、記載可能であればご記入ください。

申込み締め切り後、お越しいただく時間をご連絡します。できるだけ、平日の昼間に繋がる連絡先をご記入ください。

■相談内容(複数選択可)

- 1 経営全般 2 資金・融資制度 3 事業計画・資金計画 4 補助金・助成金制度
5 会社設立 6 商品開発 7 雇用 8 事業承継
9 その他 ()

■現状・過去の取り組みなど

過去にどこかに相談したことがありますか? ある ない (該当に○印をつけてください)

(相談されたことのある方は、相談場所と内容について教えてください)

・創業(予定)時期: 年 月 (創業 ・ 創業予定)

・業種(予定) : 業 () 例:小売業 (パン屋)

・現時点での進捗状況(創業に向けて準備はどこまで進んでおられますか?まだ全くの白紙状態でも構いません。)

1 アイデア段階(業種など検討中)
2 創業場所選定段階(業種は決まったが、どこでどのような店舗にするのかなど検討中)
3 事業計画作成段階
4 資金調達段階(資金計画について金融機関に相談中)
5 販路開拓段階
6 その他 ()

■問題点・相談したいことの詳細

■希望相談先 ※特に希望のある方は選択してください。ない場合は相談内容に応じて当方で調整いたします。

- 1 尾道商工会議所 2 尾道地域中小企業支援センター 3 尾道市
4 日本政策金融公庫 5 ひろしま産業振興機構 6 全国労働保険事務組合連合会

■希望時間帯(複数回答可) ※希望が重なった場合は、調整させていただきます。

- 1 いつでも良い 2 10:00~11:00 3 11:00~12:00
4 13:00~14:00 5 14:00~15:00 6 15:00~16:00

■その他 特記事項があればご記入ください

※ 可能な方は、商品や事業計画・資金計画などを当日お持ちください。