

三沢市創業相談ルーム 利用申込書

(公財) あおもり産業総合支援センター 行

FAX : 017-721-2514

Eメール : sougyou@21aomori.or.jp

※このまま送信してください。送り状は不要です。なお、FAX、またはEメール送信の後は、到着確認の電話(017-777-4066 担当 阿保)をお願いします。

ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒		
電話番号		Eメール	

相談内容 (□に✓を入れてください)			
(1) 創業予定の方			
①創業希望時期	<input type="checkbox"/> 創業間近 (年 月 頃) <input type="checkbox"/> 計画中 <input type="checkbox"/> 未定		
②創業プラン	<input type="checkbox"/> 明確にある <input type="checkbox"/> おおまかにある <input type="checkbox"/> ない		
(2) 創業済みの方			
創業時期			
(3) 相談内容			
<input type="checkbox"/> サービス	<input type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> 製造業
<input type="checkbox"/> 福祉	<input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 経営	<input type="checkbox"/> 財務	<input type="checkbox"/> 人材育成	<input type="checkbox"/> 販路開拓
<input type="checkbox"/> その他 ()			
自由記載欄			
相談希望日 (希望日に✓を入れてください)			
<input type="checkbox"/> 9月11日 (火)		<input type="checkbox"/> 9月25日 (火)	
<input type="checkbox"/> 10月 9日 (火)		<input type="checkbox"/> 10月23日 (火)	
<input type="checkbox"/> 11月13日 (火)		<input type="checkbox"/> 11月27日 (火)	