

# 夜間無料 創業相談 申込書



FAX: 099-472-0939 または  
E-mail: shibushi-s@kashoren.or.jp

【志布志市商工会 行き】

電話 099-474-1108

|              |          |  |    |                                                       |    |   |
|--------------|----------|--|----|-------------------------------------------------------|----|---|
| フリガナ         |          |  | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 |   |
| 氏名           |          |  |    |                                                       |    | 歳 |
| 住所           | 〒        |  |    |                                                       |    |   |
| 連絡先          | T E L    |  |    | F A X                                                 |    |   |
|              | E-mail   |  |    |                                                       |    |   |
|              | ご連絡可能時間帯 |  |    |                                                       |    |   |
| 創業(予定)時期     |          |  |    | 創業(予定)地                                               |    |   |
| 事業の<br>具体的内容 |          |  |    |                                                       |    |   |

|                                                                                         |                                                                            |                                |    |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|-----|--|
| 相談希望日時                                                                                  | 月                                                                          | 日                              | 曜日 | 時から |  |
| ・夜間相談は、原則 毎週水曜の17時から20時です。それ以外の夜間相談についてはご相談ください。<br>・日中のご相談は、平日の8時30分から17時まで、毎日行なっています。 |                                                                            |                                |    |     |  |
| 相談希望内容<br>該当項目に☑をつけてください<br>(複数選択可)                                                     | <input type="checkbox"/>                                                   | 創 業 全 般 (創業全般や、許認可等について、等)     |    |     |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                   | 創 業 計 画 (事業の構想や、事業計画について、等)    |    |     |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                   | 資 金 調 達 (資金調達の方法や、補助金等について、等)  |    |     |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                   | 税 務 ・ 会 計 (会計処理や決算申告、税務について、等) |    |     |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                   | 労 務 ・ 人 材 (雇用保険や必要な届出について、等)   |    |     |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                   | そ の 他 (その他事項について)              |    |     |  |
| 相談内容                                                                                    | ※事前に相談内容を把握しスムーズな対応を心がけておりますので、出来る限り具体的な相談内容をご記入下さい。また創業計画書等がある場合はご持参ください。 |                                |    |     |  |

※相談希望日の1週間前までに、志布志市商工会へFAXまたはE-Mailでお申込みください。

FAX: 099-472-0939、E-mail: shibushi-s@kashoren.or.jp

志布志市商工会へご持参いただいても結構です。

※相談時間を調整の上、あらためてご連絡いたします。

※お申込みにご提供いただいた情報につきましては、目的以外では利用いたしません。