

令和6年度十和田市創業相談ルーム 利用申込書

十和田市役所商工観光課 行
(FAX 0176 - 22 - 9799)
(E-mail shokokanko@city.towada.lg.jp)

(公財) 21 あおもり産業総合支援センター 行
(FAX 017 - 721 - 2514)
(E-mail sougyou@21aomori.or.jp)

※送り先の□に✓を入れ、いずれかの機関に送信してください。(送り状不要)

なお、FAX またはメール送信の後は、到着確認の電話をお願いします。

- ・十和田市役所商工観光課 TEL 0176 - 51 - 6773
- ・(公財) 21 あおもり産業総合支援センター TEL 017 - 777 - 4066

【記入いただいた個人情報について】

創業相談ルームの業務のほか、市主催セミナー等のご案内に使用します。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号		E-Mail	

相談内容 (□に✓を入れてください)		相談希望日 (希望日に✓を入れてください)			
(1) 創業予定の方		月	日	曜日	希望日
①創業希望時期	<input type="checkbox"/> 創業間近 (年 月頃)	4	11	木	
	<input type="checkbox"/> 計画中	4	25	木	
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	5	9	木	
		5	23	木	
(2) 創業済みの方		6	13	木	
創業時期	年 月 日	6	27	木	
		7	11	木	
(3) 相談内容		7	25	木	
<input type="checkbox"/> サービス業 <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 ()		8	8	木	
		8	22	木	
<input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 財務 <input type="checkbox"/> 人材育成 <input type="checkbox"/> 販路拡大 <input type="checkbox"/> その他 ()		9	12	木	
		9	26	木	
自由記載欄 (具体的な相談内容等)		10	10	木	
		10	24	木	
		11	14	木	
		11	28	木	
		12	12	木	
		12	26	木	
		1	9	木	
		1	23	木	
		2	13	木	
		2	27	木	
3	13	木			
3	27	木			

相談希望時間帯 (□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 10:00 ~ 11:00	<input type="checkbox"/> 11:00 ~ 12:00
	<input type="checkbox"/> 13:00 ~ 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 16:00