

# 女性向け創業相談会申込書

【福岡県北九州中小企業振興事務所 宛】

担当 宮木

TEL 093-588-1071

下記に御記入のうえ、FAXまたはE-mailにて  
お申し込みください。



FAX:093-562-4777

もしくは

[kitakyu-sm@pref.fukuoka.lg.jp](mailto:kitakyu-sm@pref.fukuoka.lg.jp)

相談希望日時 【ご希望の時間帯 を参考に調整を 行います】	平成 年 月 日			左の希望時間帯の番号を記入して下さい。	
	①	9時30分～10時30分		第1希望時間帯	
	②	11時00分～12時00分		第2希望時間帯	
	③	13時30分～14時30分		第3希望時間帯	
	④	15時00分～16時00分		第4希望時間帯	
フリガナ				居住する	市・町・村
氏名				市町村名	
御連絡先	TEL : FAX : E-mail :				
創業(予定) 業種		創業(予定) 場所		創業(予定) 場所	平成 年 月頃

御相談を希望される項目(該当項目に○印を付けてください。)

会社設立の仕方・事業計画・収支計画・資金計画・雇用・販路開拓・商品開発  
その他 ( )

御相談内容

※創業に関することであれば、御相談はどんな事でも構いません。概要をご記入ください。

※創業計画書等がある場合は、相談当日に御持参下さい。