

出雲崎町創業支援カルテ

年 月 日

企業名	フリガナ		代表者	フリガナ	
	商号			氏名	
	事業形態	<input type="checkbox"/> 未創業(年 月 日予定) <input type="checkbox"/> 創業済(年 月 日創業)		生年 年 月 日 月 日	
住所（本社所在地） ※未創業の場合は創業者の住所をご記入ください。 〒					
電話番号		E-mail			
FAX 番号		U R L			
現在の職業 ※該当するいずれかの項目に☑してください。					
<input type="checkbox"/> 自営業(会社経営者) <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()					
事業内容 ※すべての項目を記入してください。					
相談したい内容 ※該当するすべての項目に☑してください。					
<input type="checkbox"/> 創業手続・準備 <input type="checkbox"/> 資金(融資) <input type="checkbox"/> 資金(補助金等) <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> オフィスの確保 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> ネットワーク・提携 <input type="checkbox"/> ホームページ・SNS <input type="checkbox"/> 広報宣伝 <input type="checkbox"/> ブランド・商品化(デザイン・機能) <input type="checkbox"/> 特許・商標 <input type="checkbox"/> その他()					
(具体的に)					

特定創業支援等事業		
項目	内容	対応者
① 経営		所属 氏名 (印) 指導日 年 月 日
② 財務		所属 氏名 (印) 指導日 年 月 日
③ 人材育成		所属 氏名 (印) 指導日 年 月 日
④ 販路開拓		所属 氏名 (印) 指導日 年 月 日
その他相談等		
対応日	相談等内容	対応内容
個人情報の取り扱いについて ご提供いただいた企業・個人情報は、厳重に管理し、紛失・漏洩等の防止に努めます。また、出雲崎町創業支援等事業計画に基づく事業にのみ使用し、関係機関へ必要の範囲内で情報提供しますが、それ以外の目的には使用しません。また、法令に基づき開示する必要がある場合を除き、第三者に開示・提供しません。		