

あなたの夢を現実に！
創業をしっかりサポートします！

相談
無料

先着順

特別 休日 創業相談会



創業資金について
相談したい！



創業計画書の書き方を
知りたい！



活用できる制度を
教えてほしい！

対象者

創業をお考えの方
創業後間もない方

開催日時

8/23・10/25
(9:00～、11:00～
13:00～、15:00～)

人数

8名限定

開催場所

奈良県信用保証協会

申込期限

8/20 (8/23開催分)
10/22 (10/25開催分)

申込方法

裏面の申込書をFaxまたはMailにて
送付してください

企業とともに未来を拓く
奈良県信用保証協会
保証支援部 創業支援課

Tel : 0742-33-3520

Fax : 0742-33-0553

Mail : gyomu@nara-cgc.or.jp



〒630-8668

奈良市法蓮町163番地の2



当協会ホームページは
こちらからご覧ください！

奈良県信用保証協会 保証支援部 創業支援課 行 Fax 0742-33-0553 Mail gyomu@nara-cgc.or.jp ※必要事項をご記入の上、Fax または Mail で送付してください。 ○お電話での問い合わせは Tel:0742-33-3520 まで	申込書
---	-----

特別休日創業相談会 申込書

■相談希望枠(1 時間程度)に第 1 希望～第 4 希望をご記入ください。ご希望に添えない場合がございます。

希望日時	8 月 23 日	9:00～ 第()希望	11:00～ 第()希望
		13:00～ 第()希望	15:00～ 第()希望
	10 月 25 日	9:00～ 第()希望	11:00～ 第()希望
		13:00～ 第()希望	15:00～ 第()希望

■相談される方の情報をご記入ください

フリガナ			性別	男 ・ 女	
お名前			生年月日	S ・ H 年 月 日	
現住所	〒		電話番号	自宅	
				携帯	
現在の お勤め先	名称		勤続年数	年 ヶ月	
	住所				
創業予定の 業種	(業)				
主な業務 製品内容					
相談項目	事業計画 ・ 収支計画 ・ 資金計画 ・ その他()				
相談内容					
借入希望額	円	自己資金額	円		
創業予定日	年 月頃				
創業予定地	1.自宅 2.自宅以外		事業協力者	1.あり 2.なし	
創業理由					

当協会は、本申込書により取得した個人情報をご相談に係る準備、管理・統計処理として用いるのみで、他の目的のために利用することはありません。