

企業名 屋号	(創業前 屋号未定: <input type="checkbox"/>)																																		
代表者 氏名				性別																															
役職		年齢	西暦	年	月 生																														
住所	(〒)																																		
ご相談者 氏名				性別																															
役職		年齢	西暦	年	月 生																														
ご連絡先	TEL	携帯																																	
	FAX	メール																																	
URL																																			
資本金	万円	従業員	人																																
設立	年	月	日	業種																															
<p>●ご相談内容を教えてください。</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>経営全般</td> <td><input type="checkbox"/>マーケティング</td> <td><input type="checkbox"/>資金</td> <td><input type="checkbox"/>法律</td> <td><input type="checkbox"/>労務</td> <td><input type="checkbox"/>税務・財務</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>技術</td> <td><input type="checkbox"/>ビジネスプラン</td> <td><input type="checkbox"/>IT</td> <td><input type="checkbox"/>取引適正化</td> <td><input type="checkbox"/>契約</td> <td><input type="checkbox"/>知的財産</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>事業提携</td> <td><input type="checkbox"/>会社設立</td> <td><input type="checkbox"/>省エネ</td> <td><input type="checkbox"/>規格 (ISO等)</td> <td><input type="checkbox"/>デザイン開発</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>事業再生・経営改善</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>事業承継</td> <td><input type="checkbox"/>BCP (事業継続計画)</td> <td><input type="checkbox"/>施策情報等</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>助成金/補助金</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>その他 (</td> <td colspan="3">)</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 経営全般	<input type="checkbox"/> マーケティング	<input type="checkbox"/> 資金	<input type="checkbox"/> 法律	<input type="checkbox"/> 労務	<input type="checkbox"/> 税務・財務	<input type="checkbox"/> 技術	<input type="checkbox"/> ビジネスプラン	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> 取引適正化	<input type="checkbox"/> 契約	<input type="checkbox"/> 知的財産	<input type="checkbox"/> 事業提携	<input type="checkbox"/> 会社設立	<input type="checkbox"/> 省エネ	<input type="checkbox"/> 規格 (ISO等)	<input type="checkbox"/> デザイン開発		<input type="checkbox"/> 事業再生・経営改善		<input type="checkbox"/> 事業承継	<input type="checkbox"/> BCP (事業継続計画)	<input type="checkbox"/> 施策情報等		<input type="checkbox"/> 助成金/補助金		<input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 経営全般	<input type="checkbox"/> マーケティング	<input type="checkbox"/> 資金	<input type="checkbox"/> 法律	<input type="checkbox"/> 労務	<input type="checkbox"/> 税務・財務																														
<input type="checkbox"/> 技術	<input type="checkbox"/> ビジネスプラン	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> 取引適正化	<input type="checkbox"/> 契約	<input type="checkbox"/> 知的財産																														
<input type="checkbox"/> 事業提携	<input type="checkbox"/> 会社設立	<input type="checkbox"/> 省エネ	<input type="checkbox"/> 規格 (ISO等)	<input type="checkbox"/> デザイン開発																															
<input type="checkbox"/> 事業再生・経営改善		<input type="checkbox"/> 事業承継	<input type="checkbox"/> BCP (事業継続計画)	<input type="checkbox"/> 施策情報等																															
<input type="checkbox"/> 助成金/補助金		<input type="checkbox"/> その他 ()																																
●ご相談内容を具体的にお書きください。																																			
●名古屋市新事業支援センターを知ったきっかけを教えてください。																																			
<input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者:)) <input type="checkbox"/> ホームページ (検索キーワード:)) <input type="checkbox"/> パンフレット (入手先:)) <input type="checkbox"/> その他 ())																																			

送付先 FAX : 052-735-2065
e-mail : shien[at]nipc.or.jp

spam対策の為に@を〔at〕に変えて表示しています。
 メールする場合は、〔at〕を@に変更して下さい。

ご相談内容は秘密厳守いたします

※ご記入いただいた内容につきましては、公益財団法人名古屋産業振興公社諸規定に基づき、適切に管理いたします。
 また、ご相談およびご案内に関する業務の範囲内において使用し、お客様への事前のご承諾なしに第三者に開示いたしません。
 反社会的勢力と判明した場合には相談をお受けすることはできません。

センター 使用欄	ご相談日:	年	月	日	時	分~
	受付年月日:	受付者		担当M・A		