

経営や創業でお悩みの方へ

ビジネス・創業 夜間相談会

無料

① 17:00～17:50 ② 18:00～18:50 ③ 19:00～19:50

各日とも

7.28 (金)

経営・
市場開拓



中小企業診断士

原田 俊明

8.22 (火)

会計
・経営



税理士
中小企業診断士

服部 大

9.7 (木)

IT



中小企業診断士
情報処理技術者

宿澤 直正

経営者・創業をお考えの方のご相談に
名古屋市新事業支援センターの専門家が応えます！

相談する場所

鶴舞中央図書館 1階 第2集会室

(名古屋市昭和区鶴舞1-1-155)

地下鉄「鶴舞」 5番出口より南へ150m

JR「鶴舞」 公園口より南へ200m

(公共交通機関をご利用ください。)



モヤモヤがスッキリ！

相談して良かった！

申込フォーム

お申込先

当センターからの申込受付確認のお電話で予約完了となります

右記申込フォームから申込み、
または、チラシ裏面の申込書に
ご記入のうえお申込みください。



<https://ws.formzu.net/fgen/S27720287/>

※予約優先、先着順

対象者

- ・名古屋市内の事業者
- ・名古屋市内で創業を予定
または希望されている方

お問い合わせ先

公益財団法人名古屋産業振興公社
名古屋市新事業支援センター

〒464-0856 名古屋市千種区吹上2-6-3

名古屋市中小企業振興会館5階

<https://www.nipc.or.jp/new-biz/>

☎ 052-735-0808

FAX : 052-735-2065

E-mail : shien@nipc.or.jp

Facebook



名古屋市新事業支援センター **ビジネス★創業 夜間相談会** 申込書

※表面の申込フォームからお申込み、またはこの申込書にご記入の上、下記送付先までお送りください。
 ※当方からの予約受付確認の電話連絡で予約完了となります。

相談希望月時	<input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月	時間	<input type="checkbox"/> 17時～ <input type="checkbox"/> 18時～ <input type="checkbox"/> 19時～		
企業名号	(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	(〒)				
相談者氏名				性別	
役職		年齢	西暦	年	月 生
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	
●相談内容を教えてください。 <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 ()					
●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"/> 当支援センター facebook) <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

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:	年	月	日	時	分～
	受付年月日:	受付者		担当M・A		