

送付先：掛川市産業労働政策課 創業・労政係
FAX0537-21-1212 電話 0537-21-1125
Eメール：sangyo@city.kakegawa.shizuoka.jp

年 月 日

掛川市ビジネスチャンス相談窓口申込書（創業）

- 1 氏名（ ） ふりがな（ ）
- 2 年齢（ 才） 性別（ ） 職業（ ）
- 3 住所（静岡県 ） 〒（ ）
電話番号（ ）
eメールアドレス（ ）
- 4 開業予定・現状況（該当するところを選択して下さい）
 - ・すでに開業している 開業届け提出日（ 年 月 日）
 - ・開業を予定している 開業時期（ 年 月 日）
 - ・開業を予定しているが、時期は未定
 - ・今のところ予定なし
 - ・その他（ ）
- 5 開業予定業種と事業内容（すでに開業されている方は、その事業内容を）
開業予定業種の実務経験の有無についてもご記入ください。

6 相談内容

※ 相談予定日時 年 月 日 : ~ :