

夜間
無料

創業相談会

創業・起業を考えている方や創業間もない方を対象に、平日夕方から創業相談会を開催します。

「事業を始めたいが何から準備を進めたらいいのかわからない」「開業に必要な資金の調達が心配だ」「創業したが売上が伸びず課題も多い」など、経営に関する悩みを解決に向けてサポートいたします。

鶴岡市内の創業支援事業者（※鶴岡元気創業応援隊）や
専門のコンサルタントが相談にお応えします！

～お気軽にご利用ください～



※鶴岡元気創業応援隊（日本政策金融公庫／山形県信用保証協会／鶴岡商工会議所／出羽商工会／庄内地域産業振興センター／鶴岡市）

相談日

8月22日火

9月5日火・19日火

10月3日火・17日火

時間は各相談日とも

18:00～21:00

会場 庄内産業振興センター
(鶴岡市末広町 3-1 マリカ東館 3階)

※裏面の申込用紙にご記入のうえ、相談日の3日前までにお申し込みください。相談時間は1時間程度となります

会社設立・許認可

- ・事業を始めたいが、取り組みの手順がわからない
- ・個人、法人どちらで創業したら良いのかわからない
- ・事業に必要な許認可や創業に必要な届出がわからない

経営戦略

- ・創業に必要な事業計画や資金計画をつくりたい
- ・創業するために市場状況と売上予測を立てたい
- ・創業の参考になるビジネスモデルについて教えてほしい

税務・会計

- ・創業間もないため経理の仕方について教えてほしい
- ・創業後の決算、確定申告について教えてほしい
- ・創業にかかる税金について教えてほしい

創業・相談事例

創業資金

- ・創業の際に利用できる融資制度を教えてください
- ・創業資金調達の際に支援してもらえる保証制度を教えてください
- ・創業や事業に活用できる補助金を教えてください

営業販売促進

- ・創業のスタートアップのための販促ツールを教えてください
- ・創業したが売上が伸びないので具体的な対策を教えてください
- ・創業チラシやPOPで効果的な販売実績をあげたい

WEB活用

- ・Webサイトを活用したビジネスをしたい
- ・ホームページの開設やネット通販を開業したい
- ・ネットショップを活用して販促活動をしたい

お申込み・お問い合わせ

公益財団法人 庄内地域産業振興センター

〒997-0015 鶴岡市末広町3-1 マリカ東館3階

電話 **0235-23-2200**

FAX 0235-23-3615

<http://www.shonai-sansin.or.jp/>

E-mail info@shonai-sansin.or.jp



主催 (公財)庄内地域産業振興センター

協力 (株)日本政策金融公庫／山形県信用保証協会／鶴岡商工会議所／出羽商工会／鶴岡市／山形県よろず支援拠点

夜間 創業相談会 申込書

無料



【庄内産業振興センター 行き】
電話 0235-23-2200

FAX : 0235-23-3615

相談希望日時 (平成 29 年)	8月	<input type="checkbox"/> 22日(火)	<input type="checkbox"/> 18時～19時	<input type="checkbox"/> 19時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時
	9月	<input type="checkbox"/> 5日(火)	<input type="checkbox"/> 18時～19時	<input type="checkbox"/> 19時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時
		<input type="checkbox"/> 19日(火)	<input type="checkbox"/> 18時～19時	<input type="checkbox"/> 19時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時
	10月	<input type="checkbox"/> 3日(火)	<input type="checkbox"/> 18時～19時	<input type="checkbox"/> 19時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時
<input type="checkbox"/> 17日(火)		<input type="checkbox"/> 18時～19時	<input type="checkbox"/> 19時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時	
※希望の期日・時間帯に☑を付けてください ※相談内容1件につき1時間となります。複数の相談内容がある場合は内容の数に合わせて☑を付けてください そのた、急な相談等についても日程・時間等調整いたしますのでお問い合わせください。					
フリガナ					
氏名		性別	男・女	年齢	歳
フリガナ					
住所	〒				
連絡先	TEL			FAX	
	E-mail				
創業(予定)	平成	年	月	日	会社名(屋号)
事業の 具体的内容					

相談内容該 ※該当項目 に☑を付けて ください 複数選択可	会社設立・許認可	<input type="checkbox"/> 法人設立	<input type="checkbox"/> 許認可・諸手続き
	創業資金	<input type="checkbox"/> 新規創業融資制度	<input type="checkbox"/> 創業等関連保証 <input type="checkbox"/> 助成金・補助金
	経営戦略	<input type="checkbox"/> 事業構想	<input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> ビジネスモデル
	営業販売促進	<input type="checkbox"/> マーケティング戦略	<input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> 広告・商品開発
	税務・会計	<input type="checkbox"/> 会計処理	<input type="checkbox"/> 決算申告 <input type="checkbox"/> 税務
	WEB活用	<input type="checkbox"/> ネットショップ	<input type="checkbox"/> Web マーケティング

相談内容

※事前に相談内容を把握しスムーズな対応を心掛けておりますので、出来る限り具体的な相談内容をご記入ください。また、創業計画書等がある場合は、ご持参下さい。

※【ご記入いただいた情報の取り扱いについて】

この申込書にご記入いただいた情報は、今回の相談会開催に必要な事務連絡等に使用するとともに、参加者名簿（記録用・相談員用）の作成に使用させていただきます。

また、「法令等で要求された場合」を除き、第三者に開示・提供いたしません。