白山市創業支援ワンストップ相談申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）相談者氏名 |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 　　　歳 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| ＦＡＸ |  | メールアドレス |  |
| 現在の職業 | □無職□会社員□自営業（農林漁業）□自営業（商業）□その他（　　　　） | 創業予定業種（具体的内容） | 　　　　　　　　　　　業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 創業希望時期 | 　　年　　月頃 | 創業希望地 |  |
| 希望する金融機関 |  |
| 相談内容（できるだけ具体的にご記入ください） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 白山市創業支援事業計画における個人情報取扱に関する同意書 |
| 私は、白山市創業支援事業計画のワンストップ窓口を利用するにあたり、下記連携支援事業者へ個人情報を提供することに同意いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご署名　氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 連携支援事業者 |
| 白山商工会議所 | 美川商工会 | 鶴来商工会 |
| 白山商工会 | （株）北國銀行松任支店 | （株）北陸銀行松任支店 |
| （株）福井銀行松任支店 | 金沢信用金庫松任南支店 | はくさん信用金庫松任支店 |
| （株）日本政策金融公庫金沢支店 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時　　　　　　年　　月　　日 | 受付創業支援事業者：白山市受付担当者： |