起業相談事前調査

この表にご記入いただいた内容は管理と統計処理に用いるもので、他の目的に利用することはありません。

以下の項目をご記入ください。

分かる範囲で結構です。他に資料がある場合は当日お持ちください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．希望相談日 |  | | |
| ２．この相談会を何でお知りになりましたか |  | | |
| ３．以前に相談したことがある機関 |  | ４．何回目の相談ですか |  |
| 相談者について | | | |
| ５．お名前 |  | ６．生年月日 |  |
| ７．ご住所 |  | | |
| ８．電話番号 |  | ９．FAX番号 |  |
| 10．e－mail |  | | |
| 11．資格等 |  | | |
| 事業内容と相談内容について | | | |
| 12．事業内容 |  | | |
| 13．起業・創業の動機 |  | | |
| 14．資本金（準備資金） |  | 15．予定従業員数 |  |
| 16．ビジネスモデルの頭の中でのイメージ | ①～２０％　　　　　　②５０％　　　　　　　③１００％ | | |
| 17．ビジネスモデルの書面化・図示化 | ①０％　　　　　　　　②５０％　　　　　　　③１００％ | | |
| 18．家族への相談 | ①０％　　　　　　　　②５０％　　　　　　　③１００％ | | |
| 19．身近な人への相談 | ①０％　　　　　　　　②５０％　　　　　　　③１００％ | | |
| 20．予定取引先への相談 | ①０％　　　　　　　　②５０％　　　　　　　③１００％ | | |
| 21．特に相談したいこと | ①経営全般　　　　　　②ビジネスモデルの策定・確認  ③店舗・工場選定　　　④仕入・商品選定　　　⑤商品開発・製造  ⑥営業・接客　　　　　⑦集客　　　　　　　　⑧ホームページ  ⑨アフターサービス　　⑩売上・利益計画　　　⑪法令関係  ⑫公的支援制度  ⑬その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 22．備考 |  | | |