|  |
| --- |
| **令和６年度　創業者フォローアッププログラム** |
| 下記のお申込みフォームにご記入またはご入力のうえ、直近の決算書もしくは確定申告書写しと合わせて郵送またはFAX、産業観光課までご持参していただきますようお願いいたします。※なお、創業後１年未満の方は、直近の決算書もしくは確定申告書がないため「個人事業の開業・廃業等届書」の写しをご提出ください。 |

|  |
| --- |
| **お申込みフォーム** |
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 創業年月日（西暦） |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |
| 支援を希望する内容 | (例)事業計画見直し、融資相談、販路開拓、マッチングなど |

申込み・問合せ先 ： 臼杵市産業観光課　TEL 0972-86-2713　FAX 0972-64-0203