

令和6年度 鹿児島市新産業創出支援事業
新規事業立ち上げのための専門家による伴走型支援 申込書

【事業者概要】

事業者名		肩書 代表者氏名	
住 所	〒	電話番号	
		FAX 番号	
E-mail		HP (URL)	
主な事業内容			
コンサルタントへの依頼実績 ※ブランディング、マーケティング、流通関係等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の場合 <input type="checkbox"/> 現在も契約中 <input type="checkbox"/> 過年度依頼実績あり（回数：__回程度）		

【新規事業について】

①取り組んでいる 新規事業の状況	<input type="checkbox"/> 1 新規事業のアイデアはあるがまだ着手できていない <input type="checkbox"/> 2 新規事業の市場調査をしている <input type="checkbox"/> 3 新規事業の対象顧客・内容の組み立てをしている <input type="checkbox"/> 4 新規事業の事業計画を策定している <input type="checkbox"/> 5 新規事業の実現性を検証している <input type="checkbox"/> 6 その他（具体的に _____）
②新規事業の概要	
③新規事業に取り組もうと考えるに至った経緯	<input type="checkbox"/> 1 既存事業とは別に、新しい事業の柱が必要と考えたから <input type="checkbox"/> 2 既存事業の経営状況が厳しく、新しい取組が必要と考えたから <input type="checkbox"/> 3 その他（ _____）
④新規事業に関する悩み、問題点	
⑤専門家に支援してほしいこと	

※記載いただいた団体情報および個人情報、新規事業の内容については、支援事業者の選定及び今後のご連絡にのみ使用し、ご本人さまの承諾がない限り、その他目的以外の使用・主催者以外の第三者へ提供することはありません。