

くまもとベンチャーマーケット「二火会」発表申込書

平成 年 月 日

会社名(個人の方は、屋号または個人名)		代表者(役職 氏名)	
業種:		設立年月:	
所在地 〒			
E-mail:		TEL : () -	FAX : () -
連絡者名 (役職・氏名) 【上記以外で連絡先等があれば記入下さい。(例. 携帯電話、連絡用 E-mail 等)】			
E-mail:		TEL : () -	FAX : () -
発表者名 (役職・氏名)			
事業名			
事業・商品・サービスの概要 (紙面が不足する場合は裏面にご記入ください)			
<div style="border: 2px solid red; padding: 20px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <h1 style="color: red; margin: 0;">見 本</h1> </div>			
「二火会」で発表を希望する目的[複数回答可]			
<input type="checkbox"/>	資金調達 (目的:	金額:)
<input type="checkbox"/>	販路拡大・事業提携先獲得 (相手先の希望:)
<input type="checkbox"/>	経営パートナーの獲得 (相手先の希望:)
<input type="checkbox"/>	その他 ()

- (注) 1. 上記必要事項に記入のうえ、該当個所にチェックして下さい。電子メールの場合は、上記内容を織り込みの上申込下さい。なお、発表企業決定の方は、別途ビジネスプラン(当財団様式)の提出が必要です。
2. 会社概要・事業・商品関係のパンフレット等あれば添付または郵送等をお願いします。
3. 「事業・商品・サービスの概要」は、聴衆者募集時の案内用として利用します。「どのような」聞き手に、「どのような」目的で来てもらいたいかを意識して記入してください。

<お申し込み・お問い合わせ先>

一般財団法人 熊本県起業化支援センター

〒861-2202 熊本県上益城郡益城町田原2081-10

TEL (096)287-4465 / FAX (096)287-4473

E-mail: back@kmj-backup.or.jp / URL: http://www.kmj-backup.or.jp

くまもとベンチャーマーケット「二火会」発表申込書

平成 年 月 日

事業・商品・サービスの概要（前面より続く）

<お申し込み・お問い合わせ先>

一般財団法人 熊本県起業化支援センター

〒861-2202 熊本県上益城郡益城町田原2081-10

TEL (096)287-4465 / FAX (096)287-4473

E-mail: back@kmj-backup.or.jp / URL: <http://www.kmj-backup.or.jp>