「くまもとベンチャーマーケット『二火会』」発表申込書

令和　　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：　　年　月　日**
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　（発表テーマ名）	
事業・商品・サービスの概要 見　本	
発表を希望する目的[複数回答可。該当する番号に　を付けてください] 1　資金調達（目的：　　金額：　　） 2　販路拡大・事業提携先獲得（相手先の希望：　　） 3　経営パートナーの獲得（相手先の希望：　　） 4　その他（　　） ※相手先の希望は、できる限り詳細に記載してください。上記スペースで不足する場合は、裏面に記載してください。	
商品等の試食・試飲、展示物等の有無［　　］ ＜有の場合は下記に具体名を記入願います。＞	

（注）1．本申込書のほか、告知用としてのチラシ掲載用資料やプレゼンテーション資料をご提出していただきます。
（別途ご連絡させていただきます。）

2．「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いたします。「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をお願いします。

＜お問い合わせ先＞
公益財団法人　くまもと産業支援財団　起業化支援室
〒861－2202　熊本県上益城郡益城町田原2081－10
TEL　096－287－4465　E－mail: k03@kmt-ti.or.jp　URL: http://www.kmj-backup.or.jp