

川越市役所 産業振興課 行

E-mail : sangyoshinko★city.kawagoe.lg.jp ※@部分を「★」で表示

F A X : 049-224-8712

## ワーカーズ・コレクティブ設立相談予約票

年 月 日

|                   |  |           |         |
|-------------------|--|-----------|---------|
| ご住所               | 〒 ー  |           |         |
| ふりがな              |  |           | 年齢 歳    |
| お名前               |  |           |         |
| 電話番号              | ー  | ー         | (自宅・携帯) |
| 相談<br>希望日時        | 第一希望   | 月 日 ( 曜日) | 時から     |
|                   | 第二希望   | 月 日 ( 曜日) | 時から     |
|                   | 第三希望   | 月 日 ( 曜日) | 時から     |
|                   | ※埼玉ワーカーズ・コレクティブ連合会と日程調整を行いますので、できる限り第三希望までご記入ください。 |           |         |
| 相談内容              | (自由記載)   |           |         |
| 事業計画              | (以下、計画があればご記入ください)                                 |           |         |
|                   | ○どんな事を考えていますか？ (事業名等)                              |           |         |
|                   | ○いま起業する仲間はいますか？ (人数等)                              |           |         |
|                   | ○提供するサービス・ものは何ですか？ (例：弁当屋・食堂、カフェなど)                |           |         |
|                   | ○開業場所がありますか？ (事務所や店舗)                              |           |         |
| ○モデルとなる事業所がありますか？ |  |           |         |
| 相談場所              | U PLACE 川越市民サービスステーション内相談室<br>住所：川越市脇田本町8-1        |           |         |

問い合わせ先 川越市役所産業振興課 049-224-5934 (直通)