

年 月 日

柳川市起業支援アドバイザー事業利用申請書

柳川市長 様

住所

氏名

印

柳川市起業支援アドバイザー事業を利用したいので、柳川市起業支援アドバイザー事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

なお、同要綱第3条第2項に規定する事項について、市の担当職員が確認することに同意します。

記

起業の事業内容及び計画		
アドバイザー利用の希望日	年 月 日 午前 ・ 午後	
アドバイスを受けた内容		
連絡先	職・氏名	※申請者が法人の場合
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
添付書類	<input type="checkbox"/> 市税の滞納がない旨の証明書	