



項目	相談内容	対応者
①経営	_____	所属
	_____	名前
	_____	相談日
	_____	⑤
②財務	_____	所属
	_____	名前
	_____	相談日
	_____	⑤
③人材育成	_____	所属
	_____	名前
	_____	相談日
	_____	⑤
④販路開拓	_____	所属
	_____	名前
	_____	相談日
	_____	⑤

**備 考 欄**

対応日	相談内容	対応内容

**個人情報の取り扱いについて**

ご提出いただいた企業・個人情報は、厳重に管理し、紛失・漏洩等の防止に努めます。また、高砂市創業支援事業で実施する企画・運営にのみ使用し、関係部署へ必要の範囲内で情報提供しますが、それ以外の目的には使用しません。また、法令に基づき開示する必要がある場合を除き、第三者に開示・提供しません。