

あなたのビジネスを応援します!

創業相談

伊都橋本商工会広域連携協議会は、地元で「創業」をお考えの方(第二創業を含む)を対象とした『創業相談窓口』を各商工会内に設置します。経営・財務・人材育成・販路開拓など、創業に向けての準備・基礎知識や事業計画書の作成等、実際の創業に役立つノウハウをご支援いたします。

相談は各商工会で予約を!

九度山町商工会・高野町商工会
かつらぎ町商工会・高野口町商工会

〈下記住所・連絡先をご確認ください。〉



【相談の例】

経営

- ・創業について1から教えて欲しい
- ・事業の効率化を図りたい
- ・そのほか経営についての相談
- ・経営を改善したい

財務

- ・創業資金について相談したい
- ・健全な財務体質を目指したい
- ・そのほか財務についての相談
- ・財務分析を行いたい

人材育成

- ・パート・正社員を雇いたい
- ・活用できる助成金を知りたい
- ・そのほか人材育成についての相談
- ・職場の福利厚生を見直したい

販路開拓

- ・販路開拓のノウハウを学びたい
- ・ホームページを開設したい
- ・パッケージの見直しを行いたい
- ・そのほか販路開拓についての相談

今回の創業相談を受けると、さらにこんな支援があります。

相談を全4回以上 かつ各科目1回以上された方は、申請により行政機関から証明書を発行。下記の支援を受けることができます。

- 会社設立時の登録免許税の軽減措置
 - ・株式会社又は合同会社は、資本金の0.7%の登録免許税が0.35%に減免される(株式会社の最低税額15万円の場合は7.5万円、合同会社の最低税額6万円の場合は3万円減免される)。
 - ・合名会社又は合資会社は、1件につき6万円の登録免許税が3万円に減免される。
- 創業関連保証の特例
 - ・特定創業支援等事業により支援を受けた者については、無担保、第三者保証人なしの創業関連保証を事業開始の6か月前から利用することが可能。
- 日本政策金融公庫新創業融資制度の自己資金要件充足
 - ・特定創業支援等事業により支援を受けた者は、新創業融資制度の自己資金要件を充足したものととして、同制度を利用することが可能。
- 日本政策金融公庫新規開業支援資金の貸付利率の引き下げ
 - ・特定創業支援等事業により支援を受けた者は、新規開業支援資金の貸付利率の引き下げの対象として、同資金を利用することが可能。

伊都橋本商工会広域連携協議会

九度山町商工会

〒648-0101 和歌山県伊都郡
九度山町九度山1186
電話：0736-54-4268
FAX：0736-54-4278
info-kudoyama@w-shokokai.or.jp

高野町商工会

〒648-0211 和歌山県伊都郡
高野町高野山53-1
電話：0736-56-2184
FAX：0736-56-3296
koya@theia.ocn.ne.jp

かつらぎ町商工会

〒649-7121 和歌山県伊都郡
かつらぎ町丁ノ町2470-1
電話：0736-22-1402
FAX：0736-22-3411
Info-katsuragi@w-shokokai.or.jp

高野口町商工会

〒649-7205 和歌山県橋本市
高野口町名倉1028-1
電話：0736-42-2943
FAX：0736-42-0608
info@k-shokokai.com

裏面の『予約申込書』に必要事項をご記入の上、お近くの商工会にお申し込みください (FAX可)

創業相談予約申込書

申込日：令和3年 月 日

氏名	フリガナ	性別	男・女
		年齢	歳
住所	〒		
TEL	()	FAX	()
現在の職業	※該当に☑を付してください。 <input type="checkbox"/> 会社員（派遣社員、公務員等含む） <input type="checkbox"/> 経営者・役員、自由業、自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト等 <input type="checkbox"/> 無職		
現在の業種 (現職がない場合は前職)	※該当に☑を付してください。 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※ 分かる範囲で結構ですでお書きください。

開業予定業種 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> その他 ()	開業予定時期	令和 年 月
開業されるのは、どのような目的、動機からですか。			
この事業の経験はありますか。 〔お勤め先、経験年数、お持ちの資格など〕			
当該事業を取り巻く市場動向、顧客ニーズ、競争相手に関する認識をお書きください。			
想定している商品・サービス、顧客ターゲットを具体的にお書きください。			
セールスポイントは何ですか。			
あなたが体得したい知見・知識や、課題と認識していることは何ですか？			
その他要望など 〈自由にご記入ください〉			

※個人情報については、創業相談に係る連絡及び参加者名簿に利用させていただきます。