

あなたの 創業 を 応援 します

令和7年度 十和田市

# 創業相談ルーム

創業・起業支援の専門家「インキュベーション・マネジャー（IM）」  
が、構想・企画の段階から創業・起業に至るまで、みなさん  
のご相談に対応します！



## 構想段階

- \* アイディアの整理
- \* ビジョンの表現方法

## 創業準備段階

- \* 法人登記
- \* 販売活動
- \* 開業届
- \* 契約行為

## 企画段階

- \* 事業計画
- \* ビジネスモデルの作成

## 創業初期段階

- \* 記帳方法
- \* 資金繰り
- \* 販路開拓

## 具体化段階

- \* 資金計画作成
- \* 資金調達の実行
- \* アクションプランの作成

担当 IM の鎌田です！  
個別相談にお応えします。  
まずはご相談ください！



と き 毎月第2・4木曜日（原則）

10:00～12:00

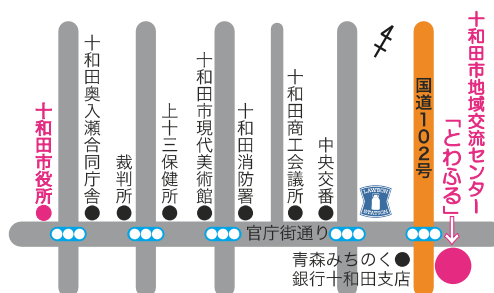
13:00～16:00

と ころ 十和田市地域交流センター  
「とわふる」

（十和田市稲生町 16-1）

問合せ先 商工観光課

Tel.0176-51-6773(直通)



# 令和 7 年度 十和田市創業相談ルーム 利用申込書

十和田市役所商工観光課 行

TEL 0176 - 51 - 6773

(FAX 0176 - 22 - 9799)

(E-mail shokokanko@city.towada.lg.jp)

【記入いただいた個人情報について】

創業相談ルームの業務のほか、市主催セミナー等のご案内に使用します。

|      |   |        |               |
|------|---|--------|---------------|
| ふりがな |   | 性 別    | 男 ・ 女 ・ 回答しない |
| 氏 名  |   | 生年月日   | 年 月 日         |
| 住 所  | 〒 |        |               |
| 電話番号 |   | E-Mail |               |

| 相談内容<br>(□に✓を入れてください)                                                                                               |                                       | 相談希望日<br>(希望日に✓を入れてください) |    |    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----|----|-----|
|                                                                                                                     |                                       | 月                        | 日  | 曜日 | 希望日 |
| (1) 創業予定の方                                                                                                          |                                       | 4                        | 10 | 木  |     |
| ①創業希望時期                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 創業間近 ( 年 月頃) | 4                        | 24 | 木  |     |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 計画中          | 5                        | 8  | 木  |     |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 未定           | 5                        | 22 | 木  |     |
| ②創業プラン                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 明確にある        | 6                        | 12 | 木  |     |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> おおまかにある      | 6                        | 26 | 木  |     |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> ない           | 7                        | 10 | 木  |     |
| (2) 創業済みの方                                                                                                          |                                       | 7                        | 24 | 木  |     |
| 創業時期                                                                                                                | 年 月 日                                 | 8                        | 7  | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 8                        | 21 | 木  |     |
| (3) 相談内容                                                                                                            |                                       | 9                        | 11 | 木  |     |
| <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業                            |                                       | 9                        | 25 | 木  |     |
| <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> その他 ( )                           |                                       | 10                       | 9  | 木  |     |
| <input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 財務 <input type="checkbox"/> 人材育成 <input type="checkbox"/> 販路拡大 |                                       | 10                       | 23 | 木  |     |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                    |                                       | 11                       | 6  | 木  |     |
| 自由記載欄 (具体的な相談内容等)                                                                                                   |                                       | 11                       | 20 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 12                       | 11 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 12                       | 25 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 1                        | 8  | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 1                        | 22 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 2                        | 12 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 2                        | 26 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 3                        | 12 | 木  |     |
|                                                                                                                     |                                       | 3                        | 26 | 木  |     |

|                          |                                        |                                                                               |
|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 相談希望時間帯<br>(□に✓を入れてください) | <input type="checkbox"/> 10:00 ~ 11:00 | <input type="checkbox"/> 11:00 ~ 12:00                                        |
|                          | <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 14:00 | <input type="checkbox"/> 14:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 16:00 |