岐阜県スタートアップ支援コンソーシアム入会申込書

貴会に会員として入会したいので、申し込みます。

※　該当する項目にチェックを入れて下さい。☐　→　☒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　種別 | | 支援者  スタートアップ（今後起業予定の方を含みます） |
| ２　事業者名または団体名等（個人の場合は氏名） | |  |
| ３　代表者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| ４　所在地 | | 〒 |
| ５　担当者 | 所属  ・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-Mail |  |

６　私（当法人）は、「岐阜県が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱」第３条に該当しません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。　同意する

７　事業者名等の公開について

会員の名称を原則公開するほか、連絡先等について会員に提供することがあります。

同意する

以下、アンケートにもご協力をお願いします。支援や情報共有の際等に利用させていただきます。

＜支援組織＞

７　スタートアップに対して提供可能な支援内容をご記入ください。今後支援を実施する予定も含めてご記入ください。

メンタリング

ビジネスプラン等の壁打ち

セミナー等の開催

知財等の相談

投資・出資

マッチング

実証実験への支援

インキュベートルーム等の提供

登記等の手続支援

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８　スタートアップとの連携を希望される場合は、希望する分野等についてご記載ください。