

FAX:0568-72-2590

とうしゅん

中小企業パートナーセンター宛

お客様 → センター

とうしゅん中小企業パートナーセンター 相談予約申込書

■相談企業情報

企業名			
代表者名		従業員数	名
業種		年商	千円
事業内容			
相談者氏名・役職		相談者ご連絡先	

■相談希望時間

第一希望	年	月	日 ()	:	~	:
第二希望	年	月	日 ()	:	~	:
第三希望	年	月	日 ()	:	~	:

■相談希望事項

※いずれかに☑をつけてください

<input type="checkbox"/> 売上拡大	<input type="checkbox"/> IT活用	<input type="checkbox"/> 知的財産	<input type="checkbox"/> 経営改善
<input type="checkbox"/> 創業	<input type="checkbox"/> 資金繰り	<input type="checkbox"/> その他 ()	

■相談内容

※できるだけ具体的にご記入してください。

相談内容	
現状と課題	
相談内容	

※パートナーセンター相談員より、「相談者ご連絡先」へ、日程調整等のご連絡をいたします。