相談申込書

FAXでのお申込に下記の相談申込書をご利用ください。

FAX：088-653-7910

年　　月　　日

企業 組織名	フリガナ	代表者 申込者名	フリガナ
所在地	〒　　-	電話番号	
		メール アドレス	
ご相談内容	□経営改善　□経営力向上　□事業承継　□資金繰り　□価格転嫁　□販路開拓　□税務・会計 □インボイス制度関連　□デザイン関連　□IT 関連　□補助金関連　□新型コロナ関連　□売上拡大 □創業　□人手不足　□その他 (　　)		

※多数のお申込みにより書ききれない場合は、コピーしてお使いください。※ご記入頂いた内容は相談に関する目的以外の用途には使用いたしません。