

(裏面)



FAX: 06-6809-5593

平成27年度 経営・起業相談会申込書

ご希望日時	次の開催日、開始時刻の中からお希望の日時にチェック(✓)をつけてください。	
	6月3日(水)	<input type="checkbox"/> ①18:00~19:00 <input type="checkbox"/> ②19:00~20:00
	6月20日(土)	<input type="checkbox"/> ①14:00~15:00 <input type="checkbox"/> ②15:00~16:00
	7月1日(水)	<input type="checkbox"/> ①18:00~19:00 <input type="checkbox"/> ②19:00~20:00
	7月18日(土)	<input type="checkbox"/> ①14:00~15:00 <input type="checkbox"/> ②15:00~16:00
	8月5日(水)	<input type="checkbox"/> ①18:00~19:00 <input type="checkbox"/> ②19:00~20:00
	8月15日(土)	<input type="checkbox"/> ①14:00~15:00 <input type="checkbox"/> ②15:00~16:00
	9月2日(水)	<input type="checkbox"/> ①18:00~19:00 <input type="checkbox"/> ②19:00~20:00
	9月19日(土)	<input type="checkbox"/> ①14:00~15:00 <input type="checkbox"/> ②15:00~16:00
	10月7日(水)	<input type="checkbox"/> ①18:00~19:00 <input type="checkbox"/> ②19:00~20:00
10月17日(土)	<input type="checkbox"/> ①14:00~15:00 <input type="checkbox"/> ②15:00~16:00	
お名前	(フリガナ)	
ご連絡先	電話 — — FAX — —	
	eメールアドレス @	
業種	御社名・屋号	
所在地・ 出店予定地	商圏分析が必要な場合はできるだけ詳細にお書きください 市 区 町	
ご相談分野 (○をつけてください複数可)	事業計画・顧客獲得・資金調達・起業計画・事業承継・立地選定・マーケティング	
ご相談内容 (なるべく詳しく 記入してください)	事業の進捗状況 内容	

申込書に記入された個人情報は本相談会の連絡資料としてのみ使用します。
相談会の日時決定につきましては、eメール・FAXまたは電話でお知らせします。