

一般社団法人 愛媛県中小企業診断士協会 無料経営相談申込書

■ F A X ・ メールにてお申込ください。 (F A X 送信先 → 0 8 9 - 9 6 1 - 1 6 4 0)

(メール送信先 : shinai@shindan-ehime.com)

希望相談日	年 月 日 (毎月第2土曜が原則、詳細は HP 参照してください)				
希望相談時間帯 (該当する時間帯を ○してください)					
時間帯	13:00~14:00	14:30~15:30		16:00~17:00	
相談者氏名	ふりがな	会社名 or 屋号等		ふりがな	
部署		電話		携帯	
eMail					
住所					
業種		業務内容			
相談事項	① 一般相談 ② 創業 ③ 資金調達 ④ 公的支援策活用 ⑤ 営業・マーケティング ⑥ 組織・人事・給与関係 ⑦ 業務提携		⑧ 法律関係 ⑨ 特許関係 ⑩ 技術・生産関係 ⑪ ビジネスプラン作成 ⑫ 物流関係 ⑬ 事業承継 ⑭ その他		
相談内容 (できるだけ具体的に記入してください)					