

ファイルナンバー

公益財団法人えひめ産業振興財団

相談申込書

申込者

年 月 日

氏 名		年 齢	才
連 絡 先	TEL :	— —	
	FAX :	— —	
	E-mail :		@
ふ り が な			
企 業 名			
代 表 者	氏 名	年 齢	才
住 所	〒	—	

次のとおり相談を申し込みます。

1. 相談内容

<input type="checkbox"/> 会社設立 <input type="checkbox"/> 経営相談 <input type="checkbox"/> 資金 <input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> ビジネスプラン <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 事業提携 <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> ISO <input type="checkbox"/> 特許 <input type="checkbox"/> その他 (詳細) :
--

2. 会社概要

業 種	<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> サービス			
主 要 取 引 製 品				
成 立 年 月	年 月	売 上 高		
資 本 金		従 業 員 数	人	

3. ビジネスサポートオフィスを何で知りましたか？

新聞 雑誌 チラシ HP 紹介 その他

4. 新聞、雑誌等から取引先として紹介依頼があった場合について

紹介してほしい 紹介しないでほしい

<公開するデータの内容>

企業名、代表者名、住所、TEL、事業内容、新商品名