WEB・SNSを活用したマーケティング経営相談in西尾　相談申込書

【相談希望日時】

第１希望	月	日	時	0	分 ～
第２希望	月	日	時	0	分 ～
第３希望	月	日	時	0	分 ～

1　相談企業情報

(1)相談企業名				
(2)代表者名		(3)電話番号		
(4)住所				
(5)会社形態	□ 法人	□ 個人	□ 創業前	
(6)業種	□ 農業・漁業・林業	□ 建設業	□ 製造業	☑ 金融業・保険業
	□ 情報通信業	□ 運輸業	□ 卸売業	□ 小売業
	□ サービス業	□ 医療・福祉	□ 宿泊業・飲食業	□ その他

2　相談者情報

(1)相談者氏名	(姓)		(名)		
(2)役職区分	☑ 社長・代表者	□ 役員	□ 管理職	□ 非管理職	□ その他

3　相談内容

	（自由記述欄）　＊相談内容の概要、持参する書類等について、あれば記載してください。