|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ビジカフェはなまき　相談受付票** | | | | |
|  | | | | |
| 受付日　　令和　　年　　月　　日 | | | | No. |
| ※太線の枠内を記入してください | | | | |
| フリガナ |  | フリガナ |  | |
| 企業・団体等名 |  | 氏　　名 |  | |
| 性　　　　別 | 男　　・　　女 | 年　　代 | 10・20・30・40・50・60・70～ | |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ | | | |
| 電話番号 | (　　　　) | FAX番号 | (　　　　) | |
| E-mail |  | | | |
| 相談したい内容  (希望内容に〇) | ①起業・創業　　②販路開拓　　③経営改善  ④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※ご利用上のおことわり

・相談内容に関する情報は適切に管理し、他に漏洩しないことを約束いたします。

・この相談事業は、必要な情報の提供やアドバイスを行うものですので、具体的な活動等については、

相談者が判断して行っていただくものです。