

## サポートセンター相談シート

◆サポートセンターご利用にあたり事前に下記の事項について教えてください。

ふりがな 企業名	(法人・個人)		資本金	
ふりがな 代表者名			創業年月	
所在地	〒 埼玉県			
	TEL (    -    -    ) FAX (    -    -    )			
業種			従業員数	役員 パート等
			人	人
			人	人
売上高 (千円)	(2年前) 千円	(1年前) 千円	(直近期末) 千円	
ご担当者様 お名前			連絡先 (携帯電話)	
Eメール アドレス				
事業内容				
相談したい 分野と内容 (○で囲んで ください)	①経営総合相談 ②IT相談 ③現場改善 ④労務相談 ⑤BCP相談 ⑥販売促進 ⑦よろず支援相談 <相談内容>			
派遣専門家			確認印	