ご相談受付票

令和　　年　　月　　日

フリガナ 法人名・屋号		業種
フリガナ 代表者名		生年月日 S・H　　年　　月　　日
事業所住所	〒	TEL
自宅住所	〒	TEL・携帯電話
メールアドレス	＠	

会議所の会員ですか	会員　・　非会員
今回の相談は初めてですか	初回　・　2回目　・　3回目以上
どういったご相談ですか	金融　・　税務　・　労働　・　環境　・　IT　・　新規創業　・　経営一般　・　その他
具体的な相談内容をご記入いただけますか	