

ビジネス相談 予約受付票

年 月 日

下記の項目にご記入ください。

相談日の7日前までに、県立図書館2F総合カウンターへ提出いただくか、または電話でお申込みください。

ふりがな		現在の 業務内容	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 卸売業
氏名			<input type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> 医療,福祉
連絡先		取扱品目	<input type="checkbox"/> その他()		
住所					
E-MAIL					

①相談内容 (該当するものにチェックしてください)

<input type="checkbox"/> 売上向上	<input type="checkbox"/> 販路拡大	<input type="checkbox"/> 販売促進・宣伝	<input type="checkbox"/> 税務・経理	<input type="checkbox"/> 事業計画	<input type="checkbox"/> 事業資金
<input type="checkbox"/> 労務管理	<input type="checkbox"/> 起業相談	〔 起業予定業種 : _____ 〕			
<input type="checkbox"/> その他	〔 _____ 〕				

◎相談内容を具体的にご記入ください。

② 相談希望日

期 日	※希望日を○で囲んでください。 ※相談日は、毎月第1、3木曜日です(祝日の場合は休止)。	
	R2	6/4、6/18、7/2、7/16、8/6、8/20 9/3、9/17
時 間	18:00～19:00 ※開始時間の5分程度前に2Fカウンターにお越しください。	受付担当

個人情報の取扱いについて

・「ビジネス相談予約受付票」に記載された個人情報及び相談内容は、ビジネス相談業務以外には使用しません。
次の内容に同意いただける場合は、にチェックをいれてください。

- 提出いただいた「ビジネス相談予約受付票」の写しを、ビジネス相談業務のため、本相談の協力機関である佐賀県商工会連合会に提供します。