

島根県よろず支援拠点

(公財)しまね産業振興財団

※は必須項目です (フリガナがあるものはフリガナもご記入ください)

相談受付票				相談日			
				年	月	日	
※会社名	(フリガナ)						
※代表者名	(フリガナ)						
※住所	〒						—
連絡先	※TEL	()	—	FAX	()	—	
	※メール						
※相談者名	(フリガナ)			年齢	29歳以下・30代・40代		
					50代・60代以上		
役職							
※業種	<input type="checkbox"/> 農業, 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業, 採石業, 砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業, 郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業, 小売業 <input type="checkbox"/> 金融業, 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業, 物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究, 専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業, 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業, 娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育, 学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療, 福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業 (他に分類されないもの) <input type="checkbox"/> 公務 (他に分類されるものを除く) <input type="checkbox"/> その他						
※主要事業・製品							
※会社形態	法人・個人・創業前		創業	年			月
資本金	万円	売上高	万円	従業員	名		
※紹介支援機関名	/支店名:						
※よろずを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 拠点HP <input type="checkbox"/> フェイスブックなどSNS <input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット <input type="checkbox"/> 新聞等の記事 <input type="checkbox"/> TV・ラジオ <input type="checkbox"/> インターネット情報 <input type="checkbox"/> セミナー等参加 <input type="checkbox"/> 実施機関へ立寄り <input type="checkbox"/> 同業者・知人の紹介 <input type="checkbox"/> 他支援機関からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()						

・ご記入いただきました情報は、お申込み確認・連絡に使用します。

島根県よろず支援拠点の利用にあたり、裏面の留意事項について了承しました。

年 月 日

氏名