



F A X相談シート

書きたくない事は書かなくてけっこうです。お答えできる範囲内でご記入願います。

貴社名					
お名前			フリガナ		
ご住所	〒		都 道	市 区	
			府 県	町 村	
電話番号			FAX 番号		
E-mail アドレス	※メールでのご連絡をご希望の方は下記に E-mail アドレスをご記入下さい				
ご連絡方法(複数可)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 携帯電話()				
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・土木業 <input type="checkbox"/> 食料品製造業 <input type="checkbox"/> 繊維製造業 <input type="checkbox"/> パルプ・紙製造業 <input type="checkbox"/> 化学品製造業 <input type="checkbox"/> 医薬品製造業 <input type="checkbox"/> 石油製品製造業 <input type="checkbox"/> ゴム製品製造業 <input type="checkbox"/> 鉄鋼・金属製品製造業 <input type="checkbox"/> ガラス・土石製品製造業 <input type="checkbox"/> 精密機器製造業 <input type="checkbox"/> 電気機器製造業 <input type="checkbox"/> 機械製品製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道関連 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 不動産業・リース業 <input type="checkbox"/> 証券・商品先物取引業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 出版・印刷業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育学習支援・塾・英会話業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()				
ご相談内容	<input type="checkbox"/> リスクジュール <input type="checkbox"/> 事業再生 <input type="checkbox"/> 資金繰り <input type="checkbox"/> 連帯保証 <input type="checkbox"/> 資金調達 <input type="checkbox"/> 連帯保証 <input type="checkbox"/> サービサー対応 <input type="checkbox"/> 任意売却 <input type="checkbox"/> その他()				
今後の希望	<input type="checkbox"/> 自宅の保全 <input type="checkbox"/> 事業継続 <input type="checkbox"/> 事業譲渡 <input type="checkbox"/> その他()				
資本金	百万円	年商	百万円	不動産	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 本社屋 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()
弊社をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> Google 検索 <input type="checkbox"/> Yahoo 検索 <input type="checkbox"/> その他検索サイト <input type="checkbox"/> 他ページからのリンク <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> 無料レポート <input type="checkbox"/> 電子書籍(事業再生マニュアル) <input type="checkbox"/> 商工会会報誌 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 取引先からの紹介 <input type="checkbox"/> 専門家の紹介 <input type="checkbox"/> その他()				
ご相談内容	 				

本シートに記入された、ご相談内容やあなたの個人情報は、第三者の手に渡る事は一切ありません。
どうかご安心してご記入下さい。当社プライバシーポリシーに則り、厳正に管理されます。

送信先 FAX 番号 03-6745-9384