ご相談シート

送付先：FAX 052-222-2283　morii@bigben.co.jp

ご相談者情報

御社名	ご担当者名
住所　〒	TEL/FAX
	携帯電話
業種	メールアドレス

ご相談内容

現状について
ご相談内容
特記事項（こちらから連絡させていただく場合の手段についても、ご希望があればお書きください）

弊社はご相談者の個人情報について、その管理に細心の注意をもって取り扱っています。ご相談者の情報やご相談内容等の情報は、ご本人の同意を得ず第三者に提供したり、開示したりすることはありません。

株式会社 中小企業経営支援センター
電話：（052）231-0078