



## 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<br>府県 | 市区<br>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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )  |    |          |          |   |
| ご相談内容          | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>   |    |          |          |   |

本シートに記入された、ご相談内容やあなたの個人情報、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