

(別紙)



経営相談申込書

申込日 平成 年 月 日

企業名	業種	
	営業年数 年	従業員数 人
代表者名	年齢 歳	
住 所 〒	TEL	
	FAX	
	携帯電話	
経営の問題点 (1) (2) (3) (4)		
相談を受けたい内容 (1) (2) (3) (4)		

牛久市商工会 TEL 029-872-2520

FAX 029-872-1991