

ワンストップサービスセンター 経営相談申込書

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| 平成 年 月 日 | | | |
| 相談申込者 | | | |
| (ふりがな) 会社名 | | 連絡担当者名 | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話 | | FAX | |
| 相談希望日時・場所 | | | |
| 相談希望日時 | 平成 年 月 日() (: ~ :) | | |
| 相談場所 | <input type="checkbox"/> 自社 ・ <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 希望アドバイザー | <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり (アドバイザー名:) アドバイザーの名簿はこちらよりご覧いただけます。 http://www.yoi-kensetsu.com/one-stop/adviser/ | | |
| 相談分野(該当するものを○で囲んでください。複数選択可) | | | |
| 1.経営全般 | 2.財務・資金調達 | 3.人事・労務・人材育成 | |
| 4.新分野進出 | 5.組織再編 | 6.その他() | |
| アンケート:この経営相談をどのようにして知りましたか。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 地方整備局等の広報 | <input type="checkbox"/> 都道府県建設業協会の広報 | | |
| <input type="checkbox"/> 専門工事業団体の広報 (団体名:) | <input type="checkbox"/> 建設業振興基金の広報 | <input type="checkbox"/> その他() | |

※この申込書を下記の申込先にFAXしてください。追って、アドバイザーより相談日時・場所等の調整を行うためにご連絡をいたします。

※相談日時については、可能な限りご希望を優先いたしますが、アドバイザーの都合がつかない場合は、変更をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。

※インターネットからも申し込みができます。

<http://www.yoi-kensetsu.com/one-stop/top/>

お問い合わせ先・申込先

財団法人建設業振興基金 構造改善センター
TEL.03-5473-4572 FAX.03-5473-4594
<http://www.yoi-kensetsu.com/one-stop/top/>