

FAX:0854-40-1059

雲南市産業振興センター 行

ふるさと納税(寄付)を活用した 商品力強化 相談会&セミナー 申込書

企業名		住所	
部署・役職		氏名	
連絡先	☎		
E-mail			

Q1:出席を希望される日時、出席者氏名をお聞かせください。(複数可)

相談会	希望日時 (時間は45分)	<input type="checkbox"/> 1月18日(水) : ~ : (13:00~17:00)	<input type="checkbox"/> 2月9日(木) : ~ : (13:00~17:00)
	出席者氏名	氏名: 氏名:	氏名: 氏名:
セミナー	希望日時	<input type="checkbox"/> 1月18日(水)19:00~20:45	<input type="checkbox"/> 2月9日(木)19:00~20:45
	出席者氏名	氏名: 氏名:	氏名: 氏名:

Q2:商品の相談内容をお聞かせください。(記入可能な範囲で結構です)

(例-①何が、②どのように、③どういう理由で、④課題なのか、⑤懸念事項等)

Q3:会社の現状をお聞かせください。(記入可能な範囲で結構です)	
①どのような事業を行っていますか?(具体的にご記入ください)	
②年間売上高は?	万円
③経常利益は?	万円
④資本金は?	万円
⑤従業員は何名ですか?	名

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当相談会及びセミナーのご連絡・情報提供に限り、使用させていただきます。