

相 談 票

商工会議所		相談日	平成	年	月	日
担 当 者	氏名:					
相 談 者	氏名					※相談者から承諾を得られたときのみ、記載してください。
	住所					
	電話					
	年齢:	歳	性別:	男	・	
相 談 内 容						
回 答 内 容						
備 考	支部長への連絡事項等を記入ください。					

相談票は、相談会終了後、FAXにてすみやかにご報告ください。
あて先:総務部 森井(FAX:082-259-3712)