

東日本事業支援機構 ご相談シート

記入日 年 月 日

お名前			
フリガナ			
E-Mail			
URL			
年齢		性別	
郵便番号			
ご住所			
電話番号			
ファックス			
会社名			
業種		資本金	
社員数		名	
ご相談内容			
その他			

ファックスでご送信の場合は **048-829-8236** へ

メールでご送信の場合は **info@npo-shien.com** へ