

中小企業アジア展開支援アドバイザー紹介制度 相談申込書

FAX: 045-671-7410

Email: kokusai@yokohama-cci.or.jp

送信先：横浜商工会議所 国際部 行

フリガナ		
事業所名			
ヨミガナ		
相談者名			部署役職
所在地	〒 -		
業種			
T E L		F A X	
E m a i l			
相談分野	<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 総合コンサルティング <input type="checkbox"/> 市場調査・販路開拓 <input type="checkbox"/> 拠点・工場設立 <input type="checkbox"/> 金融・融資制度・貿易保険 <input type="checkbox"/> 法律・知的財産 <input type="checkbox"/> 会計・税務 <input type="checkbox"/> 物流・通関・輸出入支援 <input type="checkbox"/> 人材育成・人事労務 <input type="checkbox"/> 通訳・翻訳 <input type="checkbox"/> 現地情報 <input type="checkbox"/> その他 ()		
国・地域	具体的な国名や地域名をご記入ください		
相談内容	具体的にご記入ください		
相談希望日時	第1希望	月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付してください)
	第2希望	月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付してください)
	第3希望	月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付してください)

- ※ 相談結果につきましては、横浜商工会議所では一切責任を負いません。
- ※ 本制度の利用にあたっては、別途定める「アドバイザー登録及び相談利用に関する規約」に賛同されたものとみなします。
- ※ 相談希望日時が他の相談者と重なった場合、本制度の利用は横浜商工会議所の会員が優先されます。
- ※ ご記入いただきました内容は、必要に応じてアドバイザー等に開示すると共に、横浜商工会議所の各種事業等に利用します。