

FAX:06-6304-8756

株式会社NMR流通総研 経営相談窓口 行

秘密厳守

## FAXご相談シート

経営に関するご相談について、できるだけ具体的にご記入いただいたうえで、上記にFAXにて送ってください。  
後日、担当コンサルタントよりご連絡させていただきます。

貴社名	
役職	
ご氏名	
ご住所	
電話番号 (携帯電話番号)	
E-mail	
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他(      )
ご相談内容	
事業内容・売上	

※ご相談シートに記載いただきましたお客様の情報は、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。  
※必要となる情報(会社名・氏名・電話番号等)をご提供いただかない場合、お申し込みのご連絡などできない場合があります。

ご提供いただいた住所宛のダイレクトメールの発送を希望されない場合は、印を入れて当社宛にご連絡ください。 **希望しません**