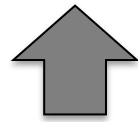


秘密厳守

株式会社フューチャー 行  
FAX 0276-20-5883



## 無料相談申し込み・お問合せシート

以下のシートにご記入の上、上記宛にFAX下さい。弊社担当者よりご連絡差し上げます。(1時間無料)

◆のある箇所は、必ずご記入（または選択）ください。

◆ご用件をお選びください。	<input type="checkbox"/> お問合せ <input type="checkbox"/> 無料相談 <input type="checkbox"/> お見積り
◆お問合せの方は 項目をお選び下さい。	
区分	<input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 経営革新 <input type="checkbox"/> その他 ( )
内容	<input type="checkbox"/> 経営全般 <input type="checkbox"/> 会社設立 <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 資金 <input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 人材確保 <input type="checkbox"/> 労務 <input type="checkbox"/> 取引先販路開拓 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 情報技術 (IT) <input type="checkbox"/> その他 ( )
◆相談内容	ご相談内容をご記入ください。
(ふりがな)	
◆お名前	
貴社名 (差支えなければご記入ください)	
ご住所 (差支えなければご記入ください)	(〒 - )
◆電話番号 (携帯可)	
Eメール	正確にご記入ください。「1」や「l」などの英数字の違いがわかるようにご記入ください。
◆貴社業務内容 業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
創業	平成 年 月 予定
法人設立	平成 年 月 日
資本金	万円
年商	万円
従業員	人

FAX受付後、2営業日以内に受付のご連絡をさせていただきます。

※ご記入いただいた内容は、各種サービスの提供・ご案内のために利用し、厳重に保管・管理及び破棄致します。