

(一社) 人と事業の支援協会  
ビジネスマッチング事業 “オフィスアワー” 相談申込みフォーム

FAX 送信先 : 06-6226-4545

申込日 : 平成 年 月 日

企業名			
ご担当者様職氏名			
ご住所	〒		
電話番号		当日連絡のつく 電話番号	
FAX 番号			
E-mail アドレス			

業種		従業員数	人
事業概要			
現状・課題 (相談したい内容)			