|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話・ファックス | TEL: |  | FAX: |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談内容 | 相談区分 | □ 企画書等作成まで　　□ 簡易（スポット）相談 |
| 商品等名称 |  |
| 商品等概要 |  |
| 相談ポイント（悩み・課題等） |  |

※行の高さを適宜調整するなどして、できる限り１ページに収めてください。