

상담 시트

*란은 기입해 주세요

년 월 일

성명*	(성)	(이름)	
생년월일	년	월	일
자택			
	TEL:	FAX:	
직업*			
근무지*			
근무지주소*			
	TEL:	FAX:	
직급*			
연락처*			
소개(자)*	1. 있음	2. 없음	3. 홈페이지 참조
참고자료	①		
	②		
	③		

[상담내용]*
[의뢰일시] 년 월 일 [장소] [매체] 당사방문 / 업체방문 / TEL / 기타
[대상/액션/요구결과]
[지시/경과/결과]

담당:요시다 타케시 (사무소대표)

[상담시트]는 FAX송신도 가능합니다.=>=>=>FAX:+81-3-6413-1729