株式会社つなぎ手 | サービス別・事前ヒアリング

通信費・固定費見直し ご相談チェックシート

ご相談前にわかる範囲でご記入ください。空欄があっても問題ありません。

会社・屋号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

相談希望時期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象 URL 等：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

01 お聞きしたいこと

01 見直したい費用の種類

02 現在の月額契約サビス

03 契約更新解約可能時期

04 際の利用況利用人

05 最低限残したい機能

06 目標削減額と希望時期

02 ご用意いただけるもの

☐ 請求書の金額部分、契約容一（個人情報は伏せる）

03 その他のご希望ご質問

＿＿

＿＿

【重要】パスワード・認証コード・個人情報は、このシートに記入しないでください。
管理画面の権限や機密資料は、安全な方法で別途確認します。

確認用の事前シートです。正式な作業範囲・料金・納期はご相談後のお見積もりで決定します。