株式会社つなぎ手 | サービス別・事前ヒアリング

AI・DX 業務改善 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 改善したい業務と現在の作業手順

02 月間生件所要時間の目安

03 現在使っているシステム・Excel 等

04 社の者と決裁者

05 扱うデータの種類（機密情報は記入不要）

06 目標：時間短縮／ミス削減／見える化

02 ご用意いただけるもの

☐ 現在の業務フロー、使用ツール一覧、匿名化したサンプル

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。