MEO・マップ情報の診断・整備 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 診断希望／既存情報の改善・整備

02 対象 Google マップ掲載 URL

03 集客したい地域・サービス

04 現在の表示・口コミ・掲載情報の課題

05 GBP の管理権限の有無

06 自社サイトや他媒体との情報差異

02 ご用意いただけるもの

☐ Google マップ URL、HP URL、基本情報一覧

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。