株式会社つなぎ手 | サービス別・事前ヒアリング

補助金活用相談　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 導入したい設備・事業の内容

02 導入予定時期・予算

03 事業所在地・従業員規模

04 現在検討している補助金

05 過去の採択・申請経験

06 見積書取得・発注状況

02 ご用意いただけるもの

☐ 事業概要、見積書、投資計画（採択保証なし）

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。