WordPress を使わない HP 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 新規制作／WordPress から変更

02 現行サイト URL・ページ数

03 必要な更新機能：お知らせ／ブログ／業日／その他

04 社内で更新したい担当者の人数

05 お問い合わせフォームの有無

06 公開希望時期・既存記事移行の有無

02 ご用意いただけるもの

☐ 現行 HP、更新したい項目、既存コンテンツ一覧

03 その他のご希望ご質問

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿