公益財団法人 川口産業振興公社あて
FAX　048－262－8882

海外展開専門アドバイザー 個別相談申込書

平成　　年　　月　　日

事業所名		
代表者名		
所 在 地		
業　　種		
従業員数（人）		E-mail
TEL　　（　　）		FAX　　（　　）
相談希望項目 （□に✔をしてください）	□製品の輸出 □中国関連ビジネス相談 □現地調査、現地人材雇用・育成 □現地事業所経営 □原料、製品の輸入する □工場新設、海外企業との提携 □海外展示会、見本市出展 □海外からの顧客訪問時の会議、工場視察通訳 □海外出張時の同行通訳、パンフレット、海外文通翻訳 □現地事業所経営アドバイス □サービス事業の海外進出へのアドバイス	
相談内容 （可能な限り具体的に、平易にお書きください）		
期待する効果		
打合せ希望日	平成　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時頃	
場　　所	名称　　住所	
備　　考		

＊ ご記入いただいた情報は、個別相談事業以外で、当公社からの各種連絡及び情報提供のために利用いたします。

事務局記入欄

コーディネーター アドバイザー	
事務局担当	
面接予定日	平成　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時頃