北九州大連デスク相談申込書

会　社　名	
部　所・役　職	
氏　　名	
住　　所	〒
Ｔ　Ｅ　Ｌ	
Ｆ　Ａ　Ｘ	
Ｅ－ｍａｉｌ	
業　　種	
ご 相 談	【分野】　☑をご記入ください ☐ビジネスマッチング　☐現地進出　☐投資・貿易　☐コンサルタント　☐物流　☐知財 ☐人材　☐労務管理　☐現地情報 ☐その他（　　）
ご 相 談 内 容	※具体的にご記入下さい
進出・取引	☐既に進出・取引している（国・地域：　　） ☐これから進出する
希望相談日時	第１希望　　月　　日　　午前・午後
	第２希望　　月　　日　　午前・午後
	第３希望　　月　　日　　午前・午後

NPO 法人　北九州市大連交流協会

Info2@kitaq-dalian.or.jp

FAX　050－3153－1112