

別紙

相談記録

No. _____

日付	年 月 日 () AM・PM			
相談方法	来所・電話・訪問・文書・メール・その他 ()			
相談者	(企業)	(監理団体及び 登録支援機関)	(商工会議所・ 経済団体)	(その他)
住所				
電話番号				
相談内容				
処理内容				
	【処理区分】 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (回目) <input type="checkbox"/> 完結 <input type="checkbox"/> 国・他機関連絡・引継 (機関名・担当：) <input type="checkbox"/> 県へ協議連絡・引継 (アドバイザー名：)			
備考				