

相談事項対応メモ(面接相談用)



予約No.		会員区分		同伴者数	人
会社名/学校名					
住所 ㊦					
部署					
電話番号 ㊦		e-mail ㊦			
相談者名					
同伴者名(1)		同伴者名(2)			
同伴者名(3)		同伴者名(4)			
相談事項					

※ 200字程度でお願いします。Altキーを押したままEnterキーを押すと改行できます。

相談日:		担当者:	
時間:	~	TTL:	分 端数処理 分

相談区分			
<input type="checkbox"/> 該非判定	<input type="checkbox"/> 許可申請	<input type="checkbox"/> 輸出管理内部規程	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 貨物 貨物種別	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 輸出者等遵守基準	<input type="text"/>
仕向地	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 自主管理	
<input type="checkbox"/> 技術 技術種別	<input type="text"/>		
提供地	<input type="text"/>		

対応

相談回数	回
※ 大学会員のみ年内の相談回数を記入する。(15回まで無料)	
基本料金	円
その他	円
TTL	円