

デザイン相談申込書

FAX 03-5822-7233 までお送りください

企業名	ふりがな				
業種・事業内容		資本金	万円	従業員数	人
住所	(〒 -)				
電話番号		FAX番号			
E-mail		企業HP			
申込者氏名 (複数記入可)	部署名・役職				
	氏名				
相談したいこと (当てはまるものに☑をつけ、 具体的な内容をご記入ください)	<input type="checkbox"/> デザイナーの探し方・付き合い方、契約について <input type="checkbox"/> デザインを活用した商品開発 <input type="checkbox"/> デザインを活用したツール制作 (カタログ、チラシ、WEBサイト等) <input type="checkbox"/> 効果的な展示方法、ディスプレイデザイン		<input type="checkbox"/> 伝統工芸・地場産業へのデザイン導入 <input type="checkbox"/> CI・VI・ブランド構築 <input type="checkbox"/> 知的財産権 (意匠・商標など) <input type="checkbox"/> 販売促進・販路開拓 <input type="checkbox"/> その他		
	※具体的に				
相談日時の希望 (時間は60分程度を予定)	※相談窓口開設日時は毎週火曜・木曜の13時～16時です。 第1希望日：平成 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 13時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～15時 <input type="checkbox"/> 15時～16時 第2希望日：平成 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 13時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～15時 <input type="checkbox"/> 15時～16時				
デザイナーとの協働 経験(☑をお願いします)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	今後のデザイナー の活用について (☑をお願いします)	<input type="checkbox"/> 活用に向けてデザイナーを探すつもりだ <input type="checkbox"/> 活用を検討するつもりだ <input type="checkbox"/> 活用予定なし		

当相談窓口を初めてご利用の方にお伺いします。どこで当相談窓口をお知りになりましたか？

- | | | | |
|-------------------|--------------|--------------|------------|
| 1. 公社ホームページ | 2. 公社職員 | 3. 商工会・商工会議所 | 4. 金融機関() |
| 5. 国(省庁)、地方自治体() | 6. 顧問弁護士や専門家 | 7. その他() | |

■お問い合わせ先■

公益財団法人 東京都中小企業振興公社 事業戦略部 経営戦略課 担当：島田・藤間

東京都千代田区神田和泉町1-13 住友商事神田和泉町ビル9F

TEL : 03-5822-7250 FAX : 03-5822-7233 E-mail : design@tokyo-kosha.or.jp