

# 輸出相談シート

群馬県ぐんまブランド推進課輸出促進係

1. 相談者情報	記入日	平成	年	月	日
会社名（団体名）					
記入者名					
住所					
電話番号					
メールアドレス					

## 2. 相談内容

ア. 初めて輸出に取り組んでみたい イ. 過去に輸出に取り組んだことがあるが継続せず、再度チャレンジしたい ウ. 具体的な時期までは考えていないが、輸出に興味があるので話をきいてみたい エ. その他 →上記ア～エのどちらに該当しますか（                                 ）
--

## 3. 相談内容の詳細について下記ご記入ください（差し支えなければ取扱品目名含め）

------------------------------

## 4. 具体的な相談希望時期がお決まりの場合は下記ご記入下さい

--------------