

# ヒアリングシート 1

お客様の店舗について、様々な情報を書いて頂く事により、  
現状を把握し、お客様に合ったより良い集客方法を考える分析材料となります。

必要事項をご記入頂き、FAXにてご返信下さい。

**FAX : 03-5336-4114**

フリガナ	
お名前	
<input type="checkbox"/> TEL:	<input type="checkbox"/> FAX:
<input type="checkbox"/> 携帯電話:	ご希望の連絡方法をお選び下さい。(□にチェックしてください)
連絡をさせていただく場合の、ご都合の良いお時間 : ~ :	
<input type="checkbox"/> PCメールアドレス:	
<small>デザインの確認など、主にパソコンのメールでのやりとりになります。郵送も可能ですが、スケジュールに影響が出る場合がございますのでご了承ください。</small>	

## 店舗基本情報

フリガナ	
■店舗名	
■現在の状況(以下ご記入下さい)	
<input type="checkbox"/> 開業予定 オープン予定日:	<input type="checkbox"/> 開業中 オープンしてからの日数:
■店舗住所 〒□□□-□□□□	
■TEL:	■FAX:
■e-mail:	■HPアドレス:
■営業時間:	
■定休日:	
■その他基本情報がございましたらご記入ください。(例:完全予約制 など)	

株式会社 ビージーナビ

BG

NAVI

〒167-0052 東京都杉並区南荻窪4-41-10 ビューティガレージビル 4F  
TEL:03-5336-4113 www.bg-navi.jp

FAX  
03-5336-4114