

# 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:                                     |                                |
| 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。 |                                |

## 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<br>オープン予定日: | <input type="checkbox"/> 開業中<br>オープンしてからの日数: |
| ■店舗住所<br>〒□□□-□□□□                        |  |
| ■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**