

# ヒアリングシート

1/2

ご依頼内容について			
ご依頼カテゴリ *	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> リニューアル <input type="checkbox"/> その他		
ご予算 *	_____ 円	サイト公開希望日 *	_____
コンセプト・目的 *			
ジャンル *	<input type="checkbox"/> 企業・店舗情報 <input type="checkbox"/> 製品・サービス <input type="checkbox"/> 採用情報 EC（通販） <input type="checkbox"/> キャンペーン <input type="checkbox"/> ポータル <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> その他		
ターゲット *	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男女共 <input type="checkbox"/> 年齢不問 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代～ <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 中年 <input type="checkbox"/> お年寄り <input type="checkbox"/> その他		
期待する効果 *	<input type="checkbox"/> イメージアップ <input type="checkbox"/> アクセスアップ <input type="checkbox"/> 認知向上 <input type="checkbox"/> 売り上げ向上 <input type="checkbox"/> 問い合わせ向上 <input type="checkbox"/> その他		
参考サイト	http:// _____ <small>デザインや情報など、他社サイトで気になるサイトがございましたら、URLをご記入ください。</small>		
ドメイン有無 *	<input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 新規取得	サーバー有無 *	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他ご要望			

※「\*」印のある項目は必須項目になります。

※ご予算、サイト公開希望日はおおよその値で結構です。

# ヒアリングシート

2/2

## お客様情報

御社名	
お名前 *	
郵便番号 *	
ご住所 *	
お電話番号 *	
メールアドレス *	

※「\*」印のある項目は必須項目になります。

【やなやお問い合わせ窓口】 〒600-8310 京都府京都市下京区七条通新町西入 小山ビル 2F TEL : 075-925-5516 FAX : 075-925-6074 受付時間 : 平日 10:00-18:00 WEB : <http://yanaya.jp>