Operational　Standard.

事前相談チェックシート

初回面談をより有意義にするための簡単な確認シートです。わかる範囲だけご記入ください。未定・不明でも問題ありません。

1. 基本情報

会社名・ブランド名：_____

ご担当者名・役職：_____

店舗数：_____ 店舗　主な販売チャネル：☐ 百貨店 ☐ 路面店 ☐ 商業施設 ☐ アウトレット ☐ その他

2. 現在お困りのこと（複数選択可）

☐ 売上・KPI 改善　☐ 店長・スタッフ育成　☐ 店舗業務の効率化

☐ 運営ルール・マニュアル　☐ 店舗コスト削減　☐ 滞留在庫・販路開拓

☐ 本部 Operations 機能の不足　☐ システム・外部パートナー探し　☐ その他（　　）

3. 最も相談したいこと

具体的なお困りごと（箇条書きで結構です）：

_____

_____

4. ご希望（決まっている範囲で）

改善したい時期：☐ できるだけ早く ☐ 3 か月以内 ☐ 半年以内 ☐ 未定

ご希望の支援：☐ 継続的な相談 ☐ 90 日間の集中改善 ☐ 単発プロジェクト ☐ 外部企業の紹介 ☐ 相談して決めたい

予算感：☐ 未定 ☐ 相談して決めたい ☐ 目安あり（_____）

5. 初回面談で確認したいこと

_____

※このシートはご相談用です。ご記入いただいた内容だけで契約・料金が確定することはありません。