

(様式1)

地域産業デザイン力育成支援事業専門家派遣申請書

令和 年 月 日

(公財) 栃木県南地域地場産業振興センター理事長 様

所在地

企業名

代表者名

㊞

地域産業デザイン力育成支援事業による専門家の派遣を受けたいので、以下の通り申請します。

企 業 概 要					
業種		資本金		従業員数	
業務内容					
年間売上高	千円 (平成 年 月～平成 年 月)				
主要取扱品	%	主要取引先	%		
	%		%		
	%		%		
	%		%		
設立年月	年 月	電話		F A X	
(派遣される専門家に対応する担当者)					
所属名 :		役職名 :		氏名 :	
所属名 :		役職名 :		氏名 :	
(派遣を希望する専門家)					
* 派遣を受けたい専門家がいれば記入してください。					
専門家氏名 :					
住 所 :					
連絡先 : (電話)			(F A X)		

* 添付資料 会社案内等

1 経営向上の内容
① 商品開発等における、現在の問題点 (今回の専門家派遣に係る事業の問題点等について記入してください。)
② 今後の事業展開の具体的目標・改善等 (1の問題点等と比較して、これからの事業活動の具体的な目標・内容等について記入してください。また、これらに関する事業計画等があれば資料を添付してください。)
③ 支援を求める内容 (専門家に診断助言を依頼する内容について記入してください。)
2 専門家の派遣計画 * 派遣日(期間)については、当該年度の2月末日までに終了するようにしてください。
① 希望日(期間): 令和 年 月 日～令和 年 月 日(ヶ月)
② 希望回数: 回(限度は6回まで)