## 様式第8号（第7条関係）

専門家（派遣アドバイザー）派遣要請書

【経営分野・情報化分野・マーケティング分野・デザイン分野】

（該当分野に○印をつけて下さい）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 静岡産業振興協会

理事長　加納　弘敏　様

専門家派遣事業による専門家の派遣を以下のとおり要請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  | Tel/Fax | TEL（ ） 　 － FAX（ ） 　－  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　）　 |
| 担当者役職 |  | 氏　名 |  |
| ＵＲＬ |  |
| E-mail（担当者） |  |
| 創業・設立 | M/T/S/H/R年　　　月 | 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 主たる事業の業種分類 | □製造業 | □卸売業 | □建設業 | □小売業 | □サービス業 |
| □その他（ ） |
| 決算状況（直近３期分について記入してください） | 決算期 | 売上高（千円） | 営業利益（千円） | 税引後利益（千円） |
| 　　　年　月　期 |  |  |  |
| 　　　年　月　期 |  |  |  |
| 　　　年　月　期 |  |  |  |
| 事業内容と事業目標について（簡潔に記入） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 目標に向けた課題や問題点について |  |
| 専門家に希望するアドバイス内容（具体的に） |  |
| アドバイスにより期待される効果 |  |
| 派遣希望時期・回数 | 令和　　年　　月から　　年　　月までに（　　　　）回の派遣を希望　※原則として５回以内。 |
| 派遣を希望するアドバイザーの氏名 | ・アドバイザー登録番号　（　　　　　　　）・アドバイザー氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 過去に公的な診断・指導を受けたことがありますか□　あ　る　→（診断時期 　昭和・平成・令和　　　　年　　　月頃）（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　な　い |
| 専門家派遣を受ける企業等の所在地（交通手段　最寄駅からの略図）。～別紙添付でも可～　※　最寄駅・最寄バス停を必ずご記入ください。　最寄駅（　　　　）　最寄バス停（　　　　）　（申請者の所在地と違う場合は、下段にご記入ください）　所在地　（　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |