（様式１）

**エキスパート派遣による経営力向上支援事業申込書**

　令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  会社名 |  | | |
| ふりがな  代表者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| e-mail |  | URL |  |
| 事業概要 |  | | |
| ご連絡担当者の役職・氏名 |  | | |
| 1. 経営の向上に係る現状の課題 | | | |
| 1. 支援概要（アドバイスや支援を受けたい項目、内容等） | | | |
| 1. 支援実施おける目標（ゴール） | | | |
| 1. エキスパートの派遣を希望する時期   ■令和　　　年　　　月　～　令和　　　年　　　　月まで | | | |
| 1. 希望するエキスパート氏名（希望者がいる場合ご記入ください） | | | |

公益財団法人堺市産業振興センター