（様式１）

**専門家派遣事業申込書**

　平成　　　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. 専門家派遣実施概要（アドバイスや支援を受けたい項目、内容等）
 |
| 1. 専門家派遣実施おける目標（ゴール）
 |
| 1. 専門家の派遣を希望する時期

■平成　　　年　　　月～平成　　　年　　　　月まで |

公益財団法人堺市産業振興センター