**FAX：072-255-1185 　／ 　MAIL：****keiei\_shien@sakai-ipc.jp**

IPCスマートものづくり導入支援事業

く支援業

**相談申込書**

記入日　令和　 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 相談希望日※必ずしもご希望に添えないことをご了承ください | 第1希望 　　 　　月　　 日（ 　曜日） 　　　□午前　　　　□午後 |
| 第2希望 　　 　　月　　 日（ 　曜日） 　　　□午前　　　　□午後 |
| 社名・屋号 |  | 代表者氏名 | 　　 |
| 住所 | 〒 －大阪府堺市　 　　　 |
| 担当者名 | 　 | 担当者所属 | 　 |
| 担当者役職 |  | 担当者 E-Mail | 　 |
| 担当者電話番号 | 　 | FAX 番号 |  |
| 売上（年商） | 百万 | 従業員数 | 名 |
| 創業・設立年 | 年 | 予算 | 千円 |
| 業種 | [ ]  製造業　　[ ]  卸売業 　　[ ]  小 | 売業　 　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 業務内容 |  |
| IoT等導入による期待する効果（複数選択可） | [ ] 生産効率化 [ ]  顧客接点の強化 [ ]  開発・生産期間の短縮[ ]  売上拡大 [ ]  製品・サービスの新開発 [ ]  システム・インフラの効率化[ ]  品質向上 [ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 導入予定時期 | [ ]  3 か月以内 [ ]  6 か月以内 | [ ]  1 年以内[ ]  時期未定 | 補助金の活用 | [ ]  堺市の IoT 補助金等を活用したい[ ]  国の IT 補助金等を活用したい[ ]  その他（　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

業務上の問題点・改善したい課題を工程に沿って、下記の表の中にお書きください。

営業

受注

計画

製造・組立

検査

出荷

入金

※ご記入いただいた住所・氏名等は、当センターが行う各種事業のご案内に利用させていただく場合があります。