

(様式4)

年 月 日

専門家派遣申請書

(宛先) 富士市長

富士市専門家派遣事業実施要領第5条に基づき、専門家の派遣を次のとおり申請いたします。

(申請者)	フリガナ				
	事業所名				
代表者名		TEL			
		FAX			
所在地					
担当者	(役職)	(氏名)			
E-MAIL	(担当者)				
創業・設立	年 月	資本金		従業員数	
主たる事業の業種分野	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()				
具体的な事業内容					
現状の課題や問題点					
助言希望内容					
派遣を希望する専門家	登録番号	氏名			
派遣希望回数	回				
過去に本制度を利用したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある 過去利用案件()件 → 本年度の利用ありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ない					
派遣先企業等の所在地についての地図・略図の別添添付をお願いします。 最寄駅() 最寄バス停() 駐車場の有無(有・無)					
申請者の所在地と派遣希望場所が違う場合は、下段に記入してください。					
派遣希望場所	電話番号				
専門家紹介機関					
産業支援機関名	担当者名				