専門家派遣申請書

令和　　年　　月　　日

(一社)沖縄県中小企業診断士協会

会長　神谷　繁　　殿

専門家派遣事業による専門家等の派遣を以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  企　業　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所　在　地 |  |
| 代　表　者 |  | 電話FAX | TEL:FAX: |
| 業　　種 |  | 資本金（千円） | ※個人事業者の場合は不要 |
| 年商（千円） |  | 設　立 |  | 従業員数（人） |  |
| 担当者役職及び氏名 |  | 担当者Eメール（携帯メールは不可） |  |
| 専門家の派遣を受ける事業所の所在地 |  |
| ※希望する専門家がある場合に記入して下さい住　　　所：所　　　属：氏　　　名：希望理由　： |
| ※過去に専門家派遣を受けたことがある場合に記入して下さい専門家名：　　　　　　診断時期：指導内容：  |

|  |
| --- |
| 1．当社事業内容 |
|  |
| ２．経営における目標 |
|  |
| ３．上記目標に対する課題 |
|  |
| ４．課題を解決するために専門家に求める診断・助言内容 |
| 具体的内容（申請回数に合わせて記載し、不要な回数は削除してください）１回目：２回目： |
| ※専門家の派遣を希望する時期及び回数　 （１）　令和 　年 　月頃を希望 （２）　回数は、　　回程度を希望 |

|  |
| --- |
| 5．事務局記入欄（申請書提出時には記入不要です） |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会担当者 | 担当者受領日 | 内容確認日 | 専門家承諾日 | 専門家名 |
|  |  |  |  |  |

１）ヒアリング時のメモ２）専門家への申し送り・依頼内容３）分類（該当するものすべてに○印をつけてください）①経営改善　　②マーケティング　　③資金　　④法律　　⑤労務　　⑥税務　　　　⑦技術　　　　⑧ビジネスプラン　　⑨ＩＴ　　⑩取引適正化　⑪事業提携　　　　　⑫会社設立　　⑭省エネ　　⑮ＩＳＯ　⑯その他（　　　　　　　　　） |