（様式第１）

　 　 専門家派遣要請書

　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人奈良県地域産業振興センター

　　理事長　　　　　　　　　　　　　　様

　専門家派遣事業による専門家の派遣を以下のとおり要請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  法　人　名  または屋号 |  | | | | | | |
| 事務所等所在地 | 〒 | | | | | | |
| フリガナ  代表者名 |  | | | | 電　話 |  | |
| 業　　　種 |  | 資本金 |  | | | 従業員数 |  |
| （希望する専門家がある場合に記入してください）  住　所 ：〒  氏　名  電　話 | | | | | | | |
| （派遣される専門家に対応する貴社の担当者名及び役職） | | | | | | | |
| １．経営改善等経営向上の内容 | | | | | | | |
| ①経営改善等の目的（目標）・課題  【目的（目標）】  【課題】 | | | | ②支援内容の分類  該当するものに全て☑を付ける  □経営全般  □創業  □現場改善  □事業再生  □売上拡大  　□新商品開発  　□販路開拓  □プロモーション（広告・宣伝）  □デザイン・ブランディング  　□マーケティング  □法律  □組織力  □人事・労務  □人材育成  □税務・財務・会計  □技術  □事業計画策定  　□補助金・助成金  　□国・県による認定等事業  □IT（ホームページ、インターネット販売、IoT、業務効率化含む）  □知的財産  　□国内  　□海外  □その他 | | | |
| ③ 支援を求める内容 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ２．専門家の派遣を希望する時期及び回数   1. 年　　月　　日頃を希望 2. 回数は　　　　回程度を希望 | | | | | | | |

［添付資料］

　　＊経営改善等の内容の詳細を記した資料及び会社概要等があれば添付すること。