様式１

令和５年度専門家派遣プログラム申込書

令和　　年　　月　　日

つやま産業支援センター

センター長　　様

つやま産業支援センター　専門家派遣プログラムについて次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣申請者 | 企業名（屋号） |  | | | | | |
| 代表者　職・氏名 |  | | | | | |
| 所在地 | (〒　　　－　　　　) | | | | | | |
| 連絡先 | TEL：（　　　　）　　　－　　　　　FAX：（　　　　）　　　－ | | | | | | |
| E-mail： | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | |
| 業種 |  | | | 資本金 | | 千円 | |
| 決　　　　算  （直近3か年） | 決算期 | | 売上額 | | | 営業利益額 | |
| 年　　月期 | | 千円 | | | 千円 | |
| 年　　月期 | | 千円 | | | 千円 | |
| 年　　月期 | | 千円 | | | 千円 | |
| 従業者数  （直近3か年の4/1時点） | 年度 | | 役員数 | | 正社員数 | | 非正規社員数 |
| 2021年 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 2022年 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 2023年 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 専門家派遣  実施期間  （予定） | （※最終日は令和６年３月１０日まで）  令和　　年　　月　　日　～　　　令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 専門家名 |  | | | | | | |
| ●課題及び専門家に依頼したい内容、診断・助言を求めたい事項  ┗経営革新計画／経営改善計画の策定の場合、その旨記載のこと。 | | | | | | | |
| ●専門家派遣により達成したい目標 | | | | | | | |

※最終派遣日は3月10日（土日祝日等の場合は前営業日）までとする。

※専門家派遣に伴い、申請者に不利益や損害が発生する場合があっても、つやま産業支援センターはその責任を一切負わない。