

様式 1

令和 7 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
	2023 年	人	人	人
	2024 年	人	人	人
	2025 年	人	人	人
派遣期間 (予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (※ 2 月末日迄)			
●課題及び依頼内容、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、その旨を記載のこと。				
●達成したい目標				
●目標効果額（計算根拠：人件費削減、生産性向上等）				
●専門家名（センターが記入しますので空欄）				

※最終派遣日は 2 月末日（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。

様式 3

令和 7 年度専門家派遣プログラム実施報告書

令和 年 月 日

つやま産業支援センター長 殿

(企 業 の 名 称)

(代表者の職・氏名)

専門家名			
専門家派遣実施日			
① 年 月 日	④ 年 月 日	⑦ 年 月 日	⑩ 年 月 日
② 年 月 日	⑤ 年 月 日	⑧ 年 月 日	
③ 年 月 日	⑥ 年 月 日	⑨ 年 月 日	
支援を受けた内容			
設定した目標に対する達成状況（改善等の実績）			
目標効果額	約 千円		
達成した効果額	約 千円		
支援内容についての感想、今後の取組み予定			