（様式第１－１号）

専門家派遣事業申請書

　　年　　月　　日

　公益財団法人長野県産業振興機構理事長　様

専門家派遣事業による専門家の派遣を下記のとおり申請します｡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 所　在　地 | 〒 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 創業年月 | 　　　　　　年 月 |
|  | 　　　　　　　　　　　　万円　　 |  | 　　　　 |
|  | 　　　　　　　　　　人　 （うち パート　　　人） |  |  |
| 担 当 者 名（役職） | 　　役職： | E - mail | 　　　　　　　　　　　　 |
|  | 　　　　　〒 住　所：  氏 名： 電　話： |
|  |
| １　専門家の派遣を希望する時期及び単位（１単位は２時間）　(1)　　　　　年　　月　　日頃から開始を希望※希望日は、申請年月日より概ね２週間以上先の日程を記入すること　(2)　派遣単位は、　　単位（　　　時間）程度を希望　　 ※派遣上限１２単位（２４時間） |
| ２　前年度及び今年度において、専門家派遣事業（当該専門家派遣事業、ミラサポ、中小企業１１９、エキスパートバンク等）の支援を受けたことがある場合は、その時期及び内容を記入 |
| ３　経営革新等経営向上の内容 |
|  ①当社の事業概要 |
|  |
| ② 現状の問題点・課題 |
|  |
| ③支援を求める具体的な内容 |
|  |

* ２期分（前期、前々期）の決算書を添付してください。