（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。