

専 門 家 派 遣 申 請 書

公益財団法人長崎県産業振興財団
理事長 田川 伸一 様

所在地
企業名
代表者名

印

下記のとおり、専門家の派遣を申請します。

記

派遣先住所	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			
資 本 金	万円	従業員数	人
業 種			
事 業 内 容			
連絡担当者			
派遣を希望する専門家	※希望する専門家がいる場合に記入してください。		

1. 現在抱えている問題点

--

2. 専門家に診断・助言を受けたい内容

--

3. 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 程度を希望