

(様式1)

番号 *センター利用欄

令和8年度 課題解決特別専門家派遣申込書

年 月 日

企業名	(インボイス番号:)				
所在地	〒		TEL : FAX : E-mail :		
役職名		代表者名		創業年月日	年 月 日
業種		資本金	万円	従業員数 (内パート等)	人 (人)
主たる事業の内容 (製品・サービス等)				【直近決算年月】	【 年 月】 売上高 / 万円 / 経常利益 万円
当該申込及び専門家に対応される方の 役職・氏名(代表者の場合は記載不要)		役職名		氏名	
(希望する専門家がある場合に記入してください)					
専門家名				TEL :	
				E-mail :	
■ 貴社の経営課題及びアドバイスを求める内容					
(経営課題)			(アドバイスを求める内容と期待する効果)		

※ご記入いただいた内容につきましては、当センターからの事業のご案内等に利用させていただく場合がございます。

