

(様式1)

(神奈川県補助事業)

物価高騰等対策支援アドバイザー派遣申込書

令和 年 月 日

公益財団法人神奈川産業振興センター 理事長 宛

事業者名 (屋号)					
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)
主たる事業の内容 (製品・サービス等)			売上高 経常利益 (決算月)	(万円 万円 月)
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		
■原材料価格等の物価高騰の貴社への影響			■製品(商品・サービス)への価格転嫁		
			できている ・ できていない		
			[]		
■専門家の派遣を希望する時期及び回数					
(実施希望時期…令和5年2月末日までの期間内)					
月～ 月					
回(最大3回まで)					
※予算等の事情により、ご希望に沿えない場合があります。					
■貴社の経営課題及びアドバイスを求める内容等					
(経営課題)			(アドバイスを求める内容と期待する効果)		
(派遣を希望する専門家がある場合に記入してください)					
専門家氏名			TEL : ()	—	
			E-mail :		

※ご記入いただいた内容につきましては、当センターからのご案内等に利用させていただく場合もあります。