

### 派遣申込書

申込者記入欄	申込者名 (代表者名)	( )	申込者住所		
			業種		
	TEL		FAX		
	希望専門家名				
	費用一部負担額	円 ※県内専門家の場合、16,000円(税込) / 1回 ※県外専門家の場合、22,000円(税込) / 1回			
	派遣希望日時	平成 年 月 日	午前・午後	時 分	から
		平成 年 月 日	午前・午後	時 分	まで
	派遣先	<input type="checkbox"/> 申込者住所	<input type="checkbox"/> その他	派遣先名 ( )	
				所在地 ( )	
	経営状況及び取組経過	(経営の課題や問題点、これまでの取組や専門家の派遣支援内容を記入してください。)			
支援依頼内容	(支援を受けたい内容について、具体的に記入してください。)				

事務局記入欄

理事
----

会 計	承認	記入者
-----	----	-----