

派遣申込書

申込者記入欄	申込者名				申込者住所			
	代表者 職・氏名				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	年	月	日	午前・午後	時	分	から
		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