

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。)							