第６号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　産経セ受付番号　(　　　　　　)

　　年　　月　　日

公益財団法人岐阜県産業経済振興センター　理事長　様

(〒　　　－　　)

所在地：

企業名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　印

追 加 支 援 実 施 依 頼 書

アドバイザー派遣による診断・助言を受けることを、経営革新等事業計画書を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種(○印をつける) | | 製造業　 卸売業　 建設業　 小売業　 サービス業　 その他 | | | | |
| 業種内容 |  | | | | 資本金 | 万円 |
| 創業月日　　　　　年　　月　法人設立月日　　　年　　月　 創業年月 | 年　 月 | | 法人設立年月 | 年　 月 | 従業員数 | 人 |
| 1. アドバイザーの派遣を希望する時期及び日数   時　期：　　　　　年　　月　　－　　　　　　年　　月　　（　　　　日間） | | | | | | |
| 1. 希望するアドバイザーの有無（有・無）   氏名： | | | | | | |
| 1. 診断・助言に応対する担当者名及び役職   担当者名：  役職：  TEL：　　　　　　　　　　　FAX： | | | | | | |
| 1. 前回アドバイザーの派遣を受けたその時期及び支援内容   有無  時期：　　　　　年　　月  内容： | | | | | | |

|  |
| --- |
| 受付 |
|  |
| 担当所属名：産業振興部創業支援課  担当者氏名： |

産経セ受付番号　(　　　　　　)

追加支援にかかる経営革新等事業計画書

（企業名:　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| ①　経営革新等の目標 | |
| 課題 |  |
| 目標１  (効果) |  |
| 目標２  (目標１の具体的数値目標) |  |
| 達成時期 | (目途)　　　　　年　　月 |
| ②　前回の派遣内容の成果を踏まえた経営革新等の具体的内容及び既存事業との関係 | |
|  | |
| ③　支援を求める内容 | |
|  | |
| ④　アドバイザーの派遣場所 | |
| (〒　　　－　　　　) | |