## 成長産業参入支援専門家派遣事業申請書

年 月 日

栃木県知事 様

(申請者) 所 在 地 名 称 代表者名

次のとおり、派遣指導を受けたいので、成長産業参入支援専門家派遣事業実施要領第4 条の規定により、申請します。

業種			資本金			千円
従業員数	人(正社員 名)		創業年月		年	月
事業内容 (主要取扱製品等)						
主な製造工程						
強みの固有技術・技能						
自社の現状・課題						
支援を受けたい事項		該当するものをチェックしてください。(複数選択可)。				
		【上記チェック内容の詳細等について記載してください。】 例:具体的に参入を希望する産業分野など				
派遣を受けるに当たっての 意欲、期待すること						
連絡	担当者	職名	氏名		電話 Email	

- ※会社案内等があれば添付してください。
- ※本内容は、派遣企業の選定、専門家からの助言等のための基礎情報として活用し、それ以外の目的には使用しません。