

エキスパートバンク事業 指導依頼申請書



申請日 平成 年 月 日

企 業 名		代表者名		年 齢
所 在 地		業 種	従業員数①常時雇用 人	営 業 年 数
			②パート 人	
T E L	F A X		携 帯 電 話	
主 要 製 品 (商 品 、 サ ー ビ ス)			年 間 販 売 高 (又 は 生 産 高)	
指導を受けたい内容を具体的に記入して下さい				

商工会記入欄

受付日：平成 年 月 日

茨城県商工会連合会 処理欄

商工会名	担当者名
過去のエキスパートバンク事業指導の有無とその内容	商工会のこれまでの指導と見解

起案日 年 月 日	受理No.
専門家名	
派遣日 年 月 日	
午前・午後 時 分～	