※太枠内をご記入下さい。

（ 様 式 5 ）

エキスパート・バンク　指導依頼申請書

※依頼商工会議所名：　　商工会議所 御中　　受付者

※（指導依頼申請日）令和　　年　　月　　日（　　）

フリガナ					営業年数
事業所名	（法人・個人）				年
フリガナ					従業員数
代表者名					人
所在地	〒　　ー				
TEL		携帯電話		FAX	
業種	1. 製造業　2. 建設業　3. 卸売業　4. 小売業　5. サービス業　6. その他				
主な取扱品及び業種の具体的内容					

《指導を受けたい希望分野1つを選択し、番号に○印を付けて下さい。》

1. 税務会計	2. 経営診断・経営戦略・マーケティング	3. コンピュータ	4. POP・ラッピング
5. 社員教育	6. 許認可手続等	7. 法律	8. カラーコーディネート
9. ファッションデザイン	10. 店舗診断・建築相談	11. 特許・商標	12. 貿易
13. 労務管理・社会保険	14. 法人登記等	15. グラフィックデザイン	16. 商店街活性化対策
17. 栄養管理	18. 米軍受注業務	19. 飲食業支援	

《相談内容・課題》※出来るだけ具体的にご記入下さい。

本事業に関する報告書及び事例集等に御社の「業種・従業員数・相談内容・指導内容」を掲載して宜しいでしょうか。
※社名は公表されません。　（　承諾します　・　遠慮します　）

今年度利用回数　　回目　（※ 今年度利用2回目以降は、1回につき11,000（税込）の自己負担金を前もって指定口座へお振込み下さい。）

会議所記入欄

派遣専門家		※企業指導希望日	
専門家希望日時		決定指導実施日	
指導場所		備考	

利用目的　ご記入頂いた情報は、エキスパート・バンク事業の実施・運営や経営改善に係る相談・指導・斡旋・商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用します。