様式第４号（第５関係）

専門家等派遣申込書

（あて先）

埼玉県産業労働部商業・サービス産業支援課長

　　年　　月　　日

　埼玉県商業振興関係専門家派遣実施要領に基づく専門家等派遣を申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分  （いずれかに〇） |  | | 専門家 | | | | |
|  | | 商店街アドバイザー | | | | |
| 派遣申込者 | ・店舗名 | | | |  | | |
| 代表者（職・） | | | |  | 連絡担当者  （職・） |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ | | |  | Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| ＦＡＸ | | |  | 関連ＨＰ |  |
| 所在地住所 | 〒 | | | | | | |
| 業　　種  （商業者の場合） |  | | | | | 会員数  （商店街・商業者グループの場合） |  |
| 現状と課題 |  | | | | | | |
| 相談テーマ |  | | | | | | |
| 専門家等派遣により見込める効果（売上、通行量増加など具体的に記載） |  | | | | | | |
| 希望する  専門家等 | 専門家等氏名 | | |  | | | |
| 専門分野 | | |  | | | |
| 派遣希望  日時・場所 | 日時 | | |  | | | |
| 場所（住所） | | |  | | | |
| 推薦団体・推薦理由（市町村又は商工団体に依頼してください。） | **※申込者が商業者グループ又は商業者の場合に記入**  推薦団体名：  代表者名：  推薦理由： | | | | | | |