専門家派遣事業申込書

No.

(エキスパートバンク)

東京都商工会連合会 企業支援課 行

令和 年 月 日

	ふりがな								ふり	がな			
	事業所名						,	代表者名					
	所 在 地	〒						·		·			
利	電話					E-mai	.1						
用	F A X					UR	L						
	業種						耵	放扱品目	∄				
者	資本金		円年間売						高	万円			
記	従業員数	正社」	員	人	/ ア	ルバイ	٠ ١	パート	•	人	営業年数	年	
_	【支援を受け	けたい具体に	たい具体的内容】										
入													
欄													
									, }	ふりがな			
	相談に関す	る連絡先	部署・行						担	!当者名			

※ご記入いただいた情報は専門家派遣事業の実施のために使用し、相談する専門家に提供するほか、必要に応じて、経済産業局、中小企業庁、 東京都等の関係機関に提供することがあります。但し、貴社の承諾なし、公表することはありません。

個人情報の管理については万全を期し、守秘義務については厳守いたします。

※(利用上の注意)本制度は利用者の事業における自助努力を側面から支援する助言、情報提供であり、事業実施の事務代行や取引先等の紹介、 斡旋を行うものではありません。本制度のアドバイス、情報提供等の内容を判断し、事業実施等に活用するのは利用者ご自身です。

これによって生じた一切の損失、損害について責任を負いかねますので、ご了承ください。

	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O								
商工会・	商工会・商工会議所					担当職員名			
	希望する専門家		いる	•	いない	専門家	名 (いる場合)		
商工会議所等記入欄	【担当職員のコメン	(ト)							

東京都商工会連合会 使用欄

指導日	専門家資格	派遣専門家名	課長	係長	担当