様式第４号

**価格転嫁円滑化伴走支援専門家派遣要請書**

西暦 年 月 日

公益財団法人ひょうご産業活性化センター　理事長　様

（申請者）

住所：

企業名：

代表者名：

価格転嫁円滑化伴走支援専門家派遣事業による専門家の派遣を、次のとおり要請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣先住所 | (※申請者と同じ場合は記入不要)  〒 | | | | | | | | |
| 資本金 | 千円 | | | 従業員数 | | 名 | | 創業 | 西暦 　年 月 日 |
| 業種(主要製品・  商品・サービス) |  | | | | | | | 年間  売上高 | 千円 |
| 専門家の派遣に対応する担当者職氏名等 | ふりがな | |  | | | | 所属部署 | |  |
| 氏名 | |  | | | |
| 役職 | |  |
| TEL | |  | | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  |
| 適切な価格転嫁に対する取組目標・分野 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 支援を求める助言内容等 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 専門家等派遣を希望する時期及び回数 | | | | | 西暦　 年 月頃から 回程度（上限３回） | | | | |
| 派遣を希望する専門家等（希望する専門家がある場合は記入してください。） | | | | | | | | | |
| 氏名・企業団体名 | |  | | | | | | | |
| 資格・実績等 | |  | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

事務処理欄（センターで記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 専門家派遣の判断 | 可 | 否 | 整理番号 |  |