（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

鳥取県地域活性化雇用創造プロジェクト推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

専門家派遣依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援対象  事業者 | 事業者名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者 |  | |
| 担当責任者 | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 課題の内容 | （１）業種転換  （２）業態転換  （３）事業の多角化  　※上記の項目で該当する項目に○をしてください。  （具体的な内容を記載してください。） | | |
| 専門家に希望する支援内容 |  | | |
| 受入時期  の希望 |  | | |
| 正職員の  採用予定 | （採用時期、職種、人数等を記入してください。） | | |
| その他 | 中期経営計画若しくは３期分の決算書（計画貸借対照表、計画損益計算書、計画キャッシュフロー計算書）提出　　　　**可・否** | | |
| 協議会が行うセミナーにおける取組内容を発表　　　**可・否** | | |
| 添付書類 | 中期総合計画若しくは直近３期分の決算書 | | |