専門家派遣申請書**（被災事業者経営支援事業）**

令和２年　　月　　日 　　　商工会（担当：　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 | |  | | | | | | 代表者 |  | | | | |
| 所在地 | | 〒　　　－ | | | | | | 生年月日 | 年　 　月 　　日（　　歳） | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | |
| 業 種 | |  | | | | | | 資本金 | 万円 | | | | |
| 創 業 | | 年　　月（業歴　　年） | | | | | | 従業員 | 名（うち家族　　名） | | | | |
| 直近３年の状況 | | | | | 年 月 | | 年 月 | | | | 年 月 | | |
| 販売額（生産額） | | | | | 万円 | | 万円 | | | | 万円 | | |
| 利益又は損失 | | | | | 万円 | | 万円 | | | | 万円 | | |
| **被災事業者区分**  **該当項目全てに○**  **【必須】** | | | | | **グループ補助金** | | **熊本地震**  **直接的影響有り** | | |  | **熊本地震**  **間接的影響有り** |  | |
| **交付決定済** |  |
| **交付見込み** |  |
| 相 談 内 容 | （現況をお書き下さい）  **※現況最後の部分に、被災により受けた影響等について簡潔ご記入ください。【必須】** | | | | | | | | | | | | |
| （相談内容や受けたい指導をお書き下さい） | | | | | | | | | | | | |
| 指導区分 | | 経営支援プログラム（ 合意・合意見込 ）・その他 | | | | | | | オンライン指導  希望する場合は○を付けて下さい | | |  |
| 指導希望日時 | | | | 令和２年　　月　　日（　　）　　　時　　分 | | | | | | | | | |