

専門家派遣申請書

有田商工会議所 会頭 様

申請日		年 月 日	
事業所名			
代表者名 役職名		代表者名 氏名	
所在地	〒 佐賀県		
電話番号			
業 種		事業内容 * 1	
従業員数 * 2	人		
専門家名 * 3			
専門家に指導 を仰ぎたい内容			
備 考			

必要事項を記載いただき、有田商工会議所へ **メール** か **FAX** でご提出ください。

専門家派遣申請書 ご提出先お申し込み先

有田商工会議所	
メールアドレス	aritacci@aritacci.jp
FAX番号	0955-42-4114

お申し込み後、有田商工会議所から連絡いたします。(講師選定・日程調整等)

* 1 具体的な事業内容を記入してください。 例: 有田焼の製造・住宅建築・配電盤製造・居酒屋 等

* 2 常用の従業員数を記入してください。(法人の場合は、役員を除く)

* 3 指定の専門家をご希望の場合は氏名を記入してください。

未記入の場合は指導内容に合った専門家を有田商工会議所が選定します