

別記様式 1 (第 4 条関係)

自動車部品サプライヤー事業再構築支援事業 (専門家派遣) 申請書

年 月 日

栃木県知事 様

(申請者)

所在地

名称

代表者名

次のとおり、派遣指導を受けたいので、自動車部品サプライヤー事業再構築支援事業実施要領第 4 条第 1 項の規定により、申請します。

業 種		資本金	千円
従業員数	人 (正社員 名)	創業年月	年 月
事業内容 (主要取扱製品等)			
主な製造工程			
強みの固有技術・ 技能			
自社の現状・課題			
支援を受けたい事項	該当するものをチェックしてください (複数選択可)。 <input type="checkbox"/> 電動化に関する情報提供 <input type="checkbox"/> 自社の強みの見極めと今後の方向性の検討 <input type="checkbox"/> 新分野進出支援 <input type="checkbox"/> 自社技術等の売り込み手法 (提案資料の作成方法や提案方法等) <input type="checkbox"/> WEBサイトを活用した効果的な宣伝方法 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	【上記チェック内容の詳細について記載してください。】		
派遣を受けるに当た っての意欲、期待す ること			
連絡担当者	職名	氏名	電話 Email

※会社案内等を添付してください。

※本内容は、派遣企業の選定、専門家からの助言等のための基礎情報として活用し、それ以外の目的には使用しません。