

(様式1)

申請日 平成 年 月 日

(〇〇農林事務所経由)

ふくしま地域産業6次化サポートセンター

(福島県中小企業団体中央会 業務推進部) 宛

ふくしま地域産業6次化イノベーター派遣申請書

相談者名			
住所	〒		
TEL		担当者名	
FAX		E-mail	
業種	<input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工業 <input type="checkbox"/> 食品流通業 <input type="checkbox"/> その他商工業 <input type="checkbox"/> その他		
相談内容	<input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 法令・制度 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> デザイン 等)		
	(現状・課題) 具体的に記載(支援員がヒアリングでフォロー)		
	(相談内容)		
希望日	第1希望:平成 年 月 日() : ~ : (時間) 第2希望:平成 年 月 日() : ~ : (時間) 第3希望:平成 年 月 日() : ~ : (時間)		
イノベーター	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし 第1希望: 第2希望:		

※地域産業6次化相談カウンター・6次化支援員受付欄

受付機関		受付機関・担当	
受付確認事項			

※サポートセンター記入欄

受付番号 (- -)	派遣イノベーター名
<input type="checkbox"/> ビジネスプランナー <input type="checkbox"/> プロダクトデザイナー <input type="checkbox"/> セールスアドバイザー	対応内容