

(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	(株)ふくしま農場 (※以下「業種」まで記載、該当項目にチェック)		
住所	〒000-0000 福島県福島市三河南町〇〇番〇〇号		
TEL	000-0000-000	担当者名	福島 太郎
FAX	000-0000-000	E-mail	aaa@aaaa.com
業種	<input checked="" 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		
相談内容	<input checked="" 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 (現状・課題) 具体的に記載(支援員がヒアリングでフォロー)		
希望日 (記載不要)	書類作成(電話相談)希望  イノベーター派遣日 月 日 (相談内容) (書類作成の場合の例) 〇〇補助金を申請するに当たり、提出様式に沿った書類作成の支援を依頼したい 等 (電話相談の場合の例) 次回派遣日までに、〇〇を使った料理を試作するので、電話でレシピのアドバイスを受けたい 等		
イノベーター	第1希望: 平成 年 月 日( ) : ~ : (時間) 第2希望: 平成 年 月 日( ) 第3希望: 平成 年 月 日( )		
	<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし 第1希望: 〇〇 〇〇 氏 第2希望:		

電話相談・書類作成補助は、単独では申請できません。  
 実際のイノベーター派遣を伴うものに限ります。  
 書類作成(電話相談)を基に支援を受ける派遣日をお書き下さい。

こちらに電話相談か書類作成か、希望する依頼内容を必ず記載してください。  
 派遣の申請と混合しないようご注意ください。

電話相談・書類作成は、イノベーター派遣で活かせず相談や資料に限りますので、依頼できるイノベーターは、派遣を申請する(している)イノベーターのみとなります。

※サポートセンターから事前にイノベーターの皆様にご依頼をお伝えしますので、申請は必ず次回のイノベーター派遣日の前にご提出下さい。  
 ※希望する電話相談、書類の内容によっては申請をお受け付け出来ない場合がございますのでご了承下さい。

(様式1)

※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