様式１

シニア技術アドバイザー派遣申請書

令和　　年　　月　　日

熊本県産業技術振興協会　あて

シニア技術アドバイザー派遣事業によるアドバイザーの派遣を、以下のとおり申請します。

企業名			代表者名		
所在地	〒		設立年月		
ＴＥＬ		ＦＡＸ			
業　　種		資本金		従業員数	
担当者 役職・氏名		担当者 連絡先	E-mail : TEL :		

支援希望内容（出来るだけテーマを絞り込んで○を付けてください）

1.技術開発　2.製品企画・開発・設計　3.生産管理　4.品質管理　5.資材管理
6.設備管理　7.工程管理　8.技術人材育成　9.その他（　　）

【具体的に】

【希望アドバイザー】（特定のアドバイザーを希望される場合はご記入ください）

※　なお、企業概要がわかる資料があれば併せてご提出ください。