

(窓口相談事業様式第1)

窓口相談事業  
専門家相談要請書

年 月 日

公益財団法人 滋賀県産業支援プラザ  
理事長 様

窓口相談事業による専門家相談を以下のとおり要請いたします。

企 業 名					
所 在 地	〒				
代表者名	印		電話番号	( ) -	
業 種		資本金	百万円	従業員数	人
(希望する専門家がある場合に記入して下さい)					
住 所 : 〒					
氏 名 :					
電 話 :					
(依頼される専門家に対応する貴社の担当者名及び役職)					

1. 経営革新等経営向上の内容

①経営革新等の目標及び課題

②支援内容の分類

該当するものに○印を  
付ける。

1. 経 営
2. 技 術
3. 人 材
4. 情報化
5. その他（具体的に）

③経営革新等の内容及び既存事業との関係

④支援を求める内容

2. 専門家相談を希望する時期及び相談の場所

(1)           年    月    日、    時～    時を希望

(2) 場所は、コラボしが21   2F                   を希望

3. 過去に都道府県の診断・相談を受けたことがある場合は、その時期及び内容

4. 専門家相談を受ける事業者の所在地、交通機関と最寄り駅からの略図

(既存資料添付可)

[添付資料]

\* 経営革新等の内容の詳細を記した資料及び会社概要等があれば添付して下さい。