専門家派遣申請書**（被災事業者経営支援事業・宿泊業集中支援分）**

平成　　年　　月　　日 　　　商工会（担当：　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 代表者 |  |
| 所在地 | 〒 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 業 種 |  | 資本金 | 万円 |
| 創 業 | 年　　月（業歴　　年） | 従業員 | 名（うち家族　　名） |
| 直近３年の状況 | 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| 販売額（生産額） | 万円 | 万円 | 万円 |
| 利益又は損失 | 万円 | 万円 | 万円 |
| **被災事業者区分****該当項目全てに○****【必須】** | **グループ補助金** | **熊本地震****直接的影響有り** |  | **熊本地震****間接的影響有り** |  |
| **交付決定済** |  |
| **交付見込み** |  |
| 相 談 内 容 | （現況をお書き下さい）**※現況最後の部分に、被災により受けた影響等について簡潔ご記入ください。【必須】** |
| （相談内容や受けたい指導をお書き下さい） |
| 指導区分 | 経営支援プログラム（ 合意 ・ 合意見込 ） ・ その他 |
| 指導希望日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分 |