（様式専‐１）

**専門家派遣依頼書**

令和　　年　　月　　日

秋田県信用保証協会　御中

以下の診断・助言を受けたいので専門家の派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（または屋号） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 代表者名 |
| 住　　所 | 本店所在地：店舗・工場： |
| 派遣希望場所 | 本店所在地 ・ 店舗 ・ 工場 ・ その他（　　　　　　　　　　　） |
| 業種 |  | 従業員数 |  |
| 主な取扱商品 |  |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ： ＦＡＸ：e-mail：　　　　　　　　　　　　　 | 担当者氏名 |
| 専門家に診断、助言してほしい内容（できるだけ具体的にご記入ください） |
| 【派遣の希望時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 　診断、助言を受けて達成したい目標（具体的な定性目標、定量目標、その時期等） |
|  |
| 【希望専門家：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】※希望専門家がいない場合は、専門家の得意分野や保有資格等のご希望をご記載ください。 |
| 【診断・助言結果の金融機関への開示】当協会を通じて専門家からの診断・助言結果を取引金融機関に提出することについて　　　[　　１　同意します。　　　２　同意しません。　　] |

※ご注意※　　専門家を指名した場合でも諸事情によりご希望に添えない場合があります。

連続して専門家派遣を受けられるのは２年までとなります。