

令和 年 月 日

茨城県中小企業団体中央会
会長 阿部 真也 殿

組 合 名

代表者役職名・氏名

印

事務連絡担当者名

連絡先電話番号

組合等エキスパート派遣事業実施希望届出書

下記により、茨城県中小企業団体中央会の「組合等エキスパート派遣事業」による支援を受けたく、希望届出書を提出します。なお、貴会が定める補助上限額を超過する場合は受益者負担することを承諾いたします。

記

1. 現況及び課題等支援を希望する内容	
2. 支 援 希 望 日 数	延 日
3. 支 援 希 望 日 及 び 場 所 ※ 希望日を勘案のうえ日程を調整しますが、専門家の都合によりお受けできない場合があります。	希望日 令和 年 月 日 () : ~ 場 所 電 話 () - -
4. 支 援 を 希 望 す る 専 門 家	弁護士 税理士 中小企業診断士 経営コンサルタント 社会保険労務士 ITコーディネーター その他 []