様式５

専門家派遣申請書

　　年　　月　　日

　ひろしま感性イノベーション推進協議会

　会長　様

　ひろしま感性専門家派遣制度実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり専門家の派遣を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 代表者職・氏名 |  | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 担当者  役職・氏名 |  | 担当者  e-mail |  |
| 会社概要 |  | | |
| 専門家派遣実施の概要 | | | |
| 専門家氏名 | （希望する専門家がある場合に記入してください） | | |
| 現状 |  | | |
| 課題 |  | | |
| 具体的内容 |  | | |
| 目指す姿 |  | | |

※１　ご記入いただいた個人情報について、第三者への開示は、法令に基づく開示など特別な場合を除き、提供された目的以外に開示致しません。

※２　専門家派遣制度の実施に関し、申込者又は専門家に損害が生じた場合、ひろしま感性イノベーション推進協議会はその責めを負いません。