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，専門家の派遣を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| （希望する専門家がある場合に記入してください）  　氏　　　名 | | | |
| 専門家派遣実施の概要 | | | |
| ①当社の概要 | | | |
| ②専門家派遣実施の概要（アドバイスを受けたい項目、内容等） | | | |

※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。

※３　ひろしま感性イノベーション推進協議会ホームページ（https://www.h-kansei.jp/）上の専門家派遣申込フォームから直接申し込むことが可能です。