

平成 年 月 日

島根県中小企業団体中央会 御中

専門家派遣申込書

中小企業者等の概要	ふりがな					
	企業名	※法人格等含む正式名称を記入すること。 (法人・個人)				
	業種	※欄外(注)業種一覧より選択	代表者名			
	所在地 連絡先	〒 ー TEL FAX Email				
	創業	M/T/S/H 年創業	資本金	千円	従業員	人
	決算状況	決算期	直近決算 (年 月期)	2期前 (年 月期)	3期前 (年 月期)	
		売上高	千円	千円	千円	
		営業損益	千円	千円	千円	
		経常損益	千円	千円	千円	
	専門家に求める支援の内容(専門家に支援してもらいたい内容)					

【申込先】島根県中小企業団体中央会 連携支援課 TEL0852-21-4809 FAX0852-26-5686

(注):業種一覧

- ①農業・林業 ②漁業 ③鉱業・採石業・砂利採取業 ④建設業 ⑤製造業
- ⑥電気・ガス・熱供給・水道業 ⑦情報通信業 ⑧運輸業・郵便業 ⑨卸売業・小売業
- ⑩金融業・保険業 ⑪不動産業・物品賃貸業 ⑫学術研究・専門・技術サービス業
- ⑬宿泊業・飲食サービス業、⑭生活関連サービス業・娯楽業、⑮教育・学習支援業、⑯医療・福祉、
- ⑰複合サービス事業 ⑱サービス業(他に分類されないもの) ⑲分類不能の産業