

鹿児島市長 殿

所在地
企業名
代表者名

小規模事業者ICT導入促進支援事業専門家派遣申請書

専門家の派遣を受けたいので、小規模事業者ICT導入促進支援事業実施要領第3条第1号に基づき申請します。

1 申請者の概要

業種		資本金	千円
事業内容		従業員数	人
創業年月日		直近年間売上	千円
主力商品		直近営業利益	千円
事業実施場所 及び連絡先	〒 鹿児島市		
	担当部署： TEL： E-mail：	担当者： FAX：	

2 専門家への相談内容

(1) 改善したい業務プロセス (該当する項目に✓をつけてください。複数可)
<input type="checkbox"/> 顧客対応、販売支援 <input type="checkbox"/> 決済・債権債務・資金回収管理 <input type="checkbox"/> 調達・供給在庫・物流 <input type="checkbox"/> 会計、財務、経営 <input type="checkbox"/> 業種固有プロセス <input type="checkbox"/> 総務、人事、給与、労務、教育訓練、法務、情報システム
(2) 改善したい内容
(3) 将来像 (ICT導入による、業務効率化の実現イメージをご記載ください。)

3 派遣希望時期

年 月 日 ~ 年 月 日
平日 : <input type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし) <input type="checkbox"/> 不可
土日祝 : <input type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし) <input type="checkbox"/> 不可