（様式１）企業→ＢＣＯ→センター

専　門　家　派　遣　要　請　書

　　年　　月　　日

公益財団法人かごしま産業支援センター　理事長　殿

事業承継支援に係る専門家の派遣を以下のとおり要請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | T E L |  | |
| F A X |  | |
| 代表者氏名 | ㊞ | | | | 資本金 | 万円 | |
| 創業年月 | 年　　月 | |
| 業　種 |  | | | | 従業員数 | (正社員)　　　人  (パート)　　　人 | |
| 連絡担当者 | 職名・氏名 | |  | | | | |
| Ｔ Ｅ Ｌ | |  | | | | |
| E - mail | |  | | | | |
| コーディネーター，支援担当者との相談結果，専門家に診断，助言してほしい内容（具体的に記入のこと） | | | | | | | |
| 派遣を希望する専門家 | | | | 有（氏名：　　　　　　　　） | | | 無 |
| 専門家派遣を希望する時期，回数 | | | | 月　～　　　　月 | | | 回 |
| 支援担当者使用欄 | | 構成機関名 | |  | | | |
| 所属部課・役職 | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| TEL | |  | | | |
| E－ｍａｉｌ | |  | | | |

（注）既に顧問契約等を締結している税理士等は，本事業の専門家として派遣することができません。

【顧問税理士がいる場合は必ず記入押印してください。】

　上記の専門家派遣について，当社顧問税理士である 　　　の同意を得ています。　　　　　　　　　　　　　代表取締役　　　　　　　　　㊞