**補助事業実施計画書**

**（専門職相談料補助事業）**

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | （ふりがな）  申請者氏名 |  | | | | |
| ② | 代表者  役職・氏名 |  | | | | |
| ③ | 事務担当者 | 部署名 | |  | | |
| 役職・氏名（ふりがな） | |  | | |
| ④ | 連絡先 | 電話番号 |  | | FAX  番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙ  ｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |
| ⑤ | 所在地 | 〒 | | | | |
| ⑥ | 業種 |  | | | | |
| ⑦ | 主な事業内容  及び主要商品 |  | | | | |
| ⑧ | 従業員数 | 人（うち常時使用する従業員数　　　　人） | | | | |

２　事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | 事業の概要 | ア：専門家へ委託する事業概要 | |
|  | |
| イ：委託期間 | |
|  | |
| ウ：今後の事業計画と委託契約の関係（委託契約の必要性） | |
|  | |
| ② | 専門家（士業）の経歴等 | ア：事業者名 | （事業所名）  （代表者名） |
| イ：住所　〒 | |
| ウ：概要（有する資格・スキル等） | |
|  | |