

(様式1)

申請日 平成 年 月 日

(〇〇農林事務所経由)

ふくしま地域産業6次化サポートセンター

() 宛

ふくしま地域産業6次化イノベーター派遣申請書

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| 相談者名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | 担当者名 | |
| FAX | | E-mail | |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工業 <input type="checkbox"/> 食品流通業 <input type="checkbox"/> その他商工業 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 相談内容 | <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 法令・制度 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> デザイン 等) | | |
| | (現状・課題) 具体的に記載(支援員がヒアリングでフォロー) | | |
| | (相談内容) | | |
| 希望日 | 第1希望:平成 年 月 日() : ~ : (時間) 第2希望:平成 年 月 日() : ~ : (時間) 第3希望:平成 年 月 日() : ~ : (時間) | | |
| イノベーター | <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし 第1希望: 第2希望: | | |

※地域産業6次化相談カウンター・6次化支援員受付欄

| | | | |
|--------|--|---------|--|
| 受付機関 | | 受付機関・担当 | |
| 受付確認事項 | | | |

※サポートセンター記入欄

| | |
|-----------------|-----------|
| 受付番号 (- -) | 派遣イノベーター名 |
| 相談内容小分類 | 対応内容 |