

(様式2)

申請日 平成 年 月 日

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 継続 派遣申請書

相 談 者 名		(初回派遣実施日) 平成 年 月 日
住 所		
担 当 者 名		
派 遣 回 数	第 回目 ※イノベーター派遣は当該年度一事業者につき4回まで	
イノベーターの変更	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
希 望 日	第1希望:平成 年 月 日() : ~ : 第2希望:平成 年 月 日() : ~ :	
派 遣 を 必 要 と す る 理 由	(イノベーター変更希望の場合はその理由も)	

※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