

【提出期限】令和6月3月15日（金）

【FAX】03-3411-6610 【メールアドレス】syougyo@setagaya-icl.or.jp

令和 年 月 日

顧問的診断士派遣申請書

公益財団法人 世田谷区産業振興公社あて

商店街名 _____

代表者名 _____ (押印不要)

顧問的診断士の派遣を申請します。

記

1. 派遣区分（該当する区分に○をつけてください。）

- (1) 商店会
- (2) 商店街振興組合の設立を検討する商店会
- (3) 商店街振興組合

2. 商店街の課題・問題点など、顧問的診断士に相談したい内容を可能な範囲で具体的にご記入ください。

3. 派遣を希望する顧問的診断士（SKCの会員である中小企業診断士に限ります）

氏名 _____ ※ご希望がなければ記入不要です。

4. 商店街の連絡ご担当者様 ※申請内容に関する確認や派遣決定のご連絡を差し上げます。

住所 〒 _____ 世田谷区 _____

担当者・役職 _____

電話番号 _____ F A X _____

メールアドレス _____ @ _____

※こちらの申請書はSKCに情報提供いたします。それ以外の目的には使用いたしません。