**【提出期限】令和６月３月１５日（金）**

**【FAX】０３-３４１１-６６１０ 【ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ】****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（該当する区分に〇をつけてください。）

|  |
| --- |
| （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 |

1. 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。

1. 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。**

1. 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　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

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**。