

様式第1号

豊田市商業アドバイザー派遣事業推薦書

年 月 日

豊田市長 様

住 所
名 称
代 表 者 名
担 当 者 名
連 絡 電 話

豊田市商業アドバイザー派遣事業に適すると認められますので、下記のとおり推薦します。

記

1 推薦事業所

名称	
所在地	
担当者名	
連絡先 (電話番号)	

2 推薦理由

3 添付資料

豊田市商業アドバイザー派遣事業 ヒアリングシート

豊田市商業アドバイザー派遣事業 ヒアリングシート

名称												
所在地	〒											
代表者名					電話							
					F A X							
担当者名					Eメール							
業種				創業年月日					法人化年月日			
資本金	万円			経営状況の推移			売上高		経常利益			
従業員数	役員	人	前々々期	年	月期	万円		万円				
	正規職員	人	前々期	年	月期	万円		万円				
	臨時職員	人	前期	年	月期	万円		万円				
主な事業内容												
派遣を希望する商業アドバイザー 住所：〒 氏名： 電話： 派遣日時 1回目 月 日（ ） 時 分～ 時 分 2回目 月 日（ ） 時 分～ 時 分 3回目 月 日（ ） 時 分～ 時 分												
1 助言を希望する課題						2 助言を希望する分野						
						経営全般		技 術		会社設立		
						マーケティング		ビジネスプラン		省エネ		
						資 金		I T		I S O		
						労 務		事業連携		特 許		
						その他（ ）						