様式第１号（推薦機関提出）

**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　商業アドバイザー派遣事業に推薦する事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業種  ※別表１から選択 |  | |
| 連絡先 | 電話番号： | （担当者） |
| メールアドレス： |  |

２　推薦する理由

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（様式第１号－２）

・推薦する事業所の事業内容が分かる資料

・派遣するアドバイザーの経歴・実績が分かる資料

様式第１号－２（推薦機関提出）

**豊田市商業アドバイザー派遣事業　ヒアリングシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本店  所在地 | 〒  ※個人事業主の場合は自宅住所を記入 | | | | |
| 代表者名  及び肩書 |  | | | | |
| 創業  年月日 | 年　　月　　日 | | 法人化  年月日 | 年　　月　　日 | |
| 資本金 | 万円 | | 従業員数 | 役員 | 人 |
| 社員 | 人 |
| 非正規雇用 | 人 |
| 経営状況  の推移 | 決算期 | | 売上高 | | 経常利益 |
| 前々々期 | 年　月期 | 万円 | | 万円 |
| 前々期 | 年　月期 | 万円 | | 万円 |
| 前期 | 年　月期 | 万円 | | 万円 |
| 事業の  内容 |  | | | | |

１．事業者について

２．事業所の課題について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題の分野　※複数選択可 | | | 課題の内容 |
| 人事労務 | 事業拡大 | 知的財産 |  |
| 財務 | 業務改善 | SDGｓ |
| マーケティング | デジタル化 | 技術指導 |
| その他（　　　　　　） | | |

様式第１号－２（推薦機関提出）

３．派遣する商業アドバイザーについて

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 事業所 | 事業所名： | | |  | | | |
| 事業所所在地： | | | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 選定理由  及び実績 |  | | | | | | |
| 派遣予定日時 | １回目 | | 令和　年　　月　　日（　）　：　 ～　　： | | | | |
| ２回目 | | 令和　年　　月　　日（　）　：　 ～　　： | | | | |
| ３回目 | | 令和　年　　月　　日（　）　：　 ～　　： | | | | |
| ４回目 | | 令和　年　　月　　日（　）　：　 ～　　： | | | | |
| ５回目 | | 令和　年　　月　　日（　）　：　 ～　　： | | | | |
| 謝礼の  支払い先 | 源泉徴収の有無 | 個人所得として謝礼を受け取る（源泉徴収有り）  以下に記載した法人所得として受け取る（源泉徴収無し）  法人名：  代表者名及び肩書：  本店所在地： | | | | | |
| 金融機関 |  | | | 銀行　信金  協組　労金 |  | 本店  支店 |
| 口座  番号 | 普　通  当　座 | | | Ｎｏ． |  | |
| 口座名義 | ※「フリガナ」を忘れずに記載してください。 | | | | | |

＜添付資料＞

・口座情報の分かる資料　※今年度に豊田市商業アドバイザー派遣の実績がある場合は省略可

・個人番号報告書　※過去に豊田市商業アドバイザー派遣の実績がある場合は不要