

専門家派遣申請書

平成 年 月 日

公益財団法人佐賀県地域産業支援センター
理事長 飛石 昇 様

専門家派遣事業による専門家の派遣を以下のとおり申請いたします。

派遣申請者	企業名 (屋号)				
	代表 職・氏名	印			
所在地住所等 (所在地の略図、別添)	〒 代表電話番号				
窓口担当者	部 署				
	氏 名				
	Tel/Fax	/			
	e-mail				
業 種		資本金	千円	従業員数	名 (役員を除く)
今回の専門家派遣申請のテーマおよび達成したい目標					
【テーマ】					
【目 標】					
現状のレベル⇒達成したい目標のレベル					
希望する専門家の有無	有 (氏名:) ・ 無				
過去に専門家派遣事業を利用したことがある場合は、その時期及び内容を記入					
時 期	平成 年				
内 容					
専門家氏名					

① 現在の状況 (具体的事業内容)・創業の具体的事業内容

② このテーマで専門家派遣申請に至った理由 (課題・問題点)

③ ②を解決するために専門家に要望する診断助言の内容

添付書類 : ◦直近 2 期分の決算書 (付属明細書・勘定科目明細書を含む) の写し 【各 1 部】
◦法人の場合は、登記簿謄本の写しを添付してください。

誓 約 書

私は、専門家派遣の申請を行うにあたり、下記の事項について誓約します。

なお、(公財)佐賀県地域産業支援センターが必要な場合には、県を通じて佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が(公財)佐賀県地域産業支援センターと行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 2 1の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

平成 年 月 日

公益財団法人佐賀県地域産業支援センター
理事長 飛石 昇 様

[法人、団体にあつては本社・事務所所在地]

住 所

[法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名]

(ふりがな)

氏 名

㊞

代表者：生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日