令和　　年　　月　　日

広島市経済観光局ものづくり支援課（地域産業振興課）　宛

**「ＩＴ導入アドバイザー派遣」参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

１　事業所概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所（主たる事業所） | | 〒 | | |
| 住所（訪問支援先）  ※上記主たる事業所と異なる場合 | | 〒 | | |
| 事業内容 | |  | | |
| 資本金 | | 万円 | 従業員数 | 名 |
| 担当者 | 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  | | |

２　申込事由

|  |  |
| --- | --- |
| （１）貴社の現状 | ①貴社のデジタル化やＩＴの導入に向けた困りごとや悩みを記入してください。 |
|  |
| ②現在進めているもしくは進めたいＩＴの導入に向けた検討等があれば、内容を記入してください。 |
|  |
| ③現在、導入を検討しているＩＴツールがあれば、ツール名等を記入してください。 |
|  |
| （２）貴社が本アドバイザー派遣に期待するもの | 貴社が本アドバイザー派遣に期待することを記入してください。 |
|  |
| （３）課題解決の推進体制 | どのような推進体制で取り組もうとしているか記入してください。 |
|  |

※記入欄が不足する場合は、欄を広げても構いません。

３　誓約同意

|  |
| --- |
| 私（当法人）は募集要項⑵「募集対象者」の要件を全て満たしています。  　私（当法人）は提出した書類に虚偽がないことを誓約します。  　私（当法人）は暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する場合があることに同意します。 |