

【様式第1号】

年 月 日

石川県知事 谷 本 正 憲 様

海外専門家派遣事業申請書

海外専門家の派遣を受けたいので申請いたします。

ふりがな 事業所名			ふりがな 代表者名	
本社住所	〒 - 電話：( ) -                      ファックス：( ) - メールアドレス：			
事業所住所	〒 - 電話：( ) -                      ファックス：( ) - メールアドレス：			
業 種		資 本 金	千円	
設 立 年 月	年 月		従 業 員 数	名
窓口部署・担 当者名等	部署名 役職名		担当者名	
	電話番号		メール アドレス	
ホームページ				
会 社 概 要				

【様式第1号】

<p>1. 相談内容</p> <p>～海外展開したいが、自社の商品は世界のどこにニーズがあるのか～ ～どういった商品・技術を、どういった国・市場の、どういった層・ターゲットに売り込みたいのか等を具体的に記載下さい～</p>
<p>2. 相談希望日時・場所</p> <p>(相談希望日時)</p> <p>～「 年 月 日を希望」など～ ※急件の場合は、その旨記載下さい</p> <p>(相談希望場所)</p> <p>～「自社(本社)」、「東京都〇〇区〇〇」など～ ※相談場所は自由ですが、同一企業による2回目、3回目の派遣に係る費用の一部(交通費を含む)は申請者の負担となりますので、予めご了承下さい。</p>
<p>3. 打合せ予定回数(頻度)</p> <p>(打合せ予定回数)</p> <p>～「2回程度」、「1回のみ」など～ ※あくまでも予定で結構です</p>
<p>4. その他(要望事項など)</p> <p>～「派遣専門家への要望事項」などあれば記載下さい～</p>

※ 相談場所が御社の場合は、その住所地図を添付して下さい

私は、石川県が私に関する個人情報等を上記利用目的のために必要な範囲で利用すること、及び石川県と専門家との間で上記個人情報が授受されることに同意します。