様式３

令和　　年(202　年)　　　月　　　日

滋賀県農山漁村発イノベーションサポートセンター　あて

申込者

住所：

氏名：

電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

滋賀県農山漁村発イノベーションプランナー（個別相談支援）派遣申込書

　私は、農山村の地域資源を最大限に活用し、新たな事業や付加価値を創出するための経営改善戦略の作成および実践に関する相談に対し、下記の「注意事項」の内容に同意し、滋賀県農山漁村発イノベーションプランナー（以下プランナー）の派遣を申し込みます。

記

　１　具体的な相談内容（希望プランナーがあれば記載してください）

　２　派遣を希望する時期・時間（原則３時間）

　　　第１希望：令和　　年　　月　　日　　時～　　時

　　第２希望：令和　　年　　月　　日　　時～　　時

　　　第３希望：令和　　年　　月　　日　　時～　　時

　３　連絡先・派遣先

　　　担当者名：

　　　電話番号（日中連絡できる携帯電話等）：

　　　ファックス番号：

　　　派遣先住所等（地図等あれば添付）：

　　　現地までの交通手段等（最寄駅等）：  
集合場所・時間等：（オンラインを活用した支援を希望する場合はその旨を記載）

＜注意事項＞

１．支援について

本支援・助言の結果について、県やプランナー等が責任を負うものではありません。あくまで申込者の意思・判断のもとに取り組み、発生した損失については、申込者（取組者）本人が負うものとなります。

２．費用の負担

プランナーの派遣に関する謝金、旅費等の経費は不要ですが、それ以外の費用が発生した場合は、申込者の負担となります。

事務局記入欄（派遣決定）

■プランナー集合時間：令和　　年　　月　　日　　時　　分

■プランナー集合場所：

■県対応予定者：