

様式 2

|    |     |    |    |    |    |    |    |
|----|-----|----|----|----|----|----|----|
| 承認 | 審査会 | 受付 | 専務 | 局長 | 部長 | 部長 | 担当 |
|    |     |    |    |    |    |    |    |

アドバイザー支援利用申請書

202 年 月 日

一般社団法人 日本皮革産業連合会  
 企業支援ネットワーク担当 宛

< fax : 03-3847-1510 >

企業支援ネットワークによるアドバイザー支援の利用を別紙のとおり申請します。  
 なお、企業支援ネットワーク利用規約に基づき、このアドバイザー支援に要する  
 費用の3分の1相当額を負担することを申し添えます。

|                         |                         |     |
|-------------------------|-------------------------|-----|
| フリガナ<br>団体・企業名          |                         |     |
| 所在地                     | 〒 —                     |     |
| 代表者名                    | (印)                     |     |
| 連絡先                     | ご担当者名                   |     |
|                         | 所属部署名                   |     |
|                         | 役職名                     |     |
|                         | phone                   | — — |
|                         | fax                     | — — |
|                         | 携帯電話                    | — — |
|                         | e-mail                  | @   |
| 住所                      | (上記所在地と異なる場合にはご記入願います。) |     |
| 当該年度における企業支援ネットワーク利用の有無 | 有 ・ 無                   |     |