アドバイザー派遣申請書

　　年　　月　　日

兵庫県農林水産部

流通戦略課長　様

申請者　　住　　所

団体名

代 表 者

電話番号

F　A　X

E-mail

　直売活動アドバイザー派遣事業実施要領第５条１項の規定により、以下のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ | | 第１希望：　　　　　　　　　　　第２希望： | | | | | | | | |
| 希望時期 | | 年　　月　～　　　年　　月ごろ | | | | | | | | |
|  | 備考 | （具体的な希望がございましたら記入してください。）  日にち：  曜　日：  時　間：  ※調整の結果、ご希望に添えないことがあります。 | | | | | | | | |
| 派遣場所 | | 施設名：  住　所：  ＴＥＬ：  ※派遣場所（施設等）の周辺地図を添付してください。 | | | | | | | | |
| 対象者 | | （団体名や人数の内訳を記入してください。）  合計　　　人 | | | | | | | | |
| 依頼希望分野  (希望分野に○を記入※複数可) | | 販売戦略 | 売り場づくり | 情報発信 | | 接　客 | 集客・販売促進 | | ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ販売 | その他 |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
| 具体的な  依頼内容 | | （目的や課題など、具体的に記入してください。） | | | | | | | | |
| 直近３カ年  売　上 | | 年　　月  ～　　　年　　月  　　　　　　　 　円 | | | 年　　月  ～　　　年　　月  　　　　　　　　　円 | | | 年　　月  ～　　　年　　月  　　　　　　　　　円 | | |
| 直近３カ年  客　数 | | 年　　月  ～　　　年　　月  　　　　　　　　 人 | | | 年　　月  ～　　　年　　月  　　　　　　　　人 | | | 年　　月  ～　　　年　　月  　　　　　　　　人 | | |