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条第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： |
| 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 |