

分かる範囲で記載ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名下記のとおり、「令和３年度デジタル技術導入に向けた伴走支援・モデル創出プログラムの申込をします。 |  | 代表者職名お氏名 | 　 |
| 住所 | （〒 　　 　－ 　　　　　）島根県 |
| 事業内容 |   |
| 主要製品 |   |
| 主要取引先 |   |
| 従業員数 |   |
| 申込担当者情報(窓口) |
| 氏名（フリガナ） | 　 | 所属部署役職名 | 　 |
| TEL/FAX | TEL：FAX： | e-mail | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 現在把握している問題点 |   |
| 要望事項・アドバイス内容・特に取り組みたい内容　等 |   |

※申込多数の場合は、事務局にて調整させていただく場合がございます。予め、ご了承ください。