

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。