別紙様式第１号（第５条関係）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人まちみらい千代田理事長殿

 　　　　企業名

 　　　　所在地

 　　　　申請者（代表者） 　　　　　　　　　　　　 ㊞

 　　　　電話番号

専門家派遣事業補助金申請書

　公益財団法人東京都中小企業振興公社の専門家派遣事業を利用するので、公益財団法人まちみらい千代田専門家派遣事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり専門家派遣補助事業補助金を申請します。

記

１．補助金交付申請額（派遣１回あたり１０,０００円とし、８回を限度とする。）

　　　　　　　　　円（１０,０００円×　　回）

２．専門家派遣の内容

（１）支援を受ける具体的内容

（２）派遣専門家

１．氏　　名

２．氏　　名

（３）派遣期間

　　年　　月　　日（　）から　　　　　年　　月　　日（　）まで

※この申請書には、東京都中小企業振興公社が交付した「専門家派遣事業に係る派遣決定通知書」の写しを添付してください。