**高度化事業用**

**（様式第１-別紙３）[都道府県等→中小機構]**

　　年　　月　　日

**企業連携支援アドバイザー派遣申込書**

（都道府県等支援機関記入）

（１）貸付先の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①都道府県 |  | ②貸付先名称 |  |
| ③高度化事業の種類 |  | | |
| ④事業者数  （うち組合員数） | （貸付時）　　　　　　　　　　　　　　（現在） | | |
| ⑤貸付先の特徴 | （規模、核店舗、店舗構成、地理的特性など） | | |

（２）貸付先の現状と問題点（償還状況・賦課金徴収などの組合の財務状況・組合員の状況・競合店の状況など）

|  |
| --- |
| 現状と問題点 |
| ① |
| ② |
| ③ |

（３）都道府県・地元支援機関などの支援状況と成果

（４）本支援で実施することが必要な支援テーマと本支援期間内で期待する支援成果

## ＜別紙１＞企業連携支援アドバイザー派遣申込書**（記入例）**

※本書類は、令和2年度の**最初に企業連携支援アドバイザー派遣制度を利用される際**、申込書に添付してご提出下さい。