

(様式第1-別紙2) [組合等→都道府県等→中小機構]

企業連携支援アドバイザー派遣 令和2年度派遣希望計画

作成日：令和××年××月××日

組合名	虎ノ門駅前ショッピングセンター事業協同組合		
担当者①	大曾根 二郎	担当者②	大曾根 三郎
TEL	00-000-0000	FAX	000-000-0000

	時期	日数	アドバイス希望内容に関する組合（会社）の取り組み予定とアドバイス希望事項（※主体はあくまで組合又は会社です。）	希望アドバイザー名
1	5月中旬	1日	販促委員会において平成31年度の組合販促計画の見直しを行う予定です。新規顧客獲得の視点から見直し後の販促計画への助言を希望。	中小 太郎氏
2	8月上旬	1日	・販促委員会での7月実績の振り返りと9月の販促企画案を作成します。7月実績を踏まえた9月販促企画案への助言を希望。 ・酒店で商圈内の年齢別人口調査データ・競合店調査を実施しますので、調査結果を踏まえた商品構成の見直しに対する助言を希望。	中小 太郎氏
4	10月中旬	2日	・販促委員会で上期実績の振り返りと下期販促計画の見直しを行います。上期実績を踏まえた下期販促計画への助言を希望。 ・組合・組合員が作成した経営改善計画書への助言を希望。 ・酒屋の商品構成見直し及び陳列見直しの効果を検証します。検証結果とさらなる見直しについての助言を希望。	中小 太郎氏
5	1月下旬	1日	・販促委員会で年末年始の販促効果検証を行い、年度目標達成のための販促計画を作成します。検証結果と2・3月の販促計画への助言を希望。あわせて、診断意見対応についても助言をお願いします。 ・酒屋については前回と同様の支援に加え、検討中の得意客の来店回数増加策についての助言を希望。	中小 太郎氏

備 考

- ※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。
- ※本書類は、令和2年度の派遣希望を伺うものであり、詳細な日時・派遣A Dの特定を目的とするものではありません。
- ※本書類の提出によって、**派遣の日数・派遣A Dを確定（確保）するものではありません**。派遣を希望される場合、都度、派遣申込書（様式第1）をご提出ください。
- ※派遣希望計画に変更が生じた場合、再度、本書類をご提出いただく場合があります。