



※本申込書を最寄りの中小機構までご提出ください。
 ※お申込内容についての秘密は厳守いたします。

申込受理センター (中小機構記入欄)	
案件コード (中小機構記入欄)	

年 月 日

独立行政法人 中小企業基盤整備機構 行

震災復興支援アドバイザー派遣申込書

名称 及び 連絡先	フリガナ		代表者名	
	名称			担当者名
	所在地	〒		
	TEL		FAX	
	URL		E-MAIL	
申込企業概要 ※自治体等の場合は記載不要	資本金		事業概要	
	売上高			
	従業員数			
	業種			
東日本大震災による被害	被害状況等			
申込内容	アドバイスを求める内容			
	派遣場所※	名称: 住所:〒	※所在地と異なる場合に記入	
	派遣希望日	年	月	日
その他	その他の留意事項			
津波被災場所等		県	市町村名	

当社は、暴力団等の反社会的な勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思がないことを確約します。
 また、反社会的勢力に該当し、もしくは暴力的な要求行為等に該当する行為をしたことが判明した場合には、派遣を中止されても異議申し立てを行いません。