

(様式第1号)

専門家派遣申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター
研究統括本部長 様

郵便番号
住所
申請者 名称及び
代表者氏名
電話番号
印

D X実装専門家派遣に係る実施要領7条第1項の規定に基づき、専門家の派遣を申請します。

技術的課題の名称	
技術的課題の具体的内容	
希望する専門家の派遣日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
申請者側の連絡担当者	*申請者と同じ場合は省略可 (氏 名) (役 職 名) (電話番号)