

中小企業を バックアップする 専門家を派遣します

企業の抱える課題の解決に向けて
専門家が全力投球で支援します

専門家
派遣の
主な流れ

お申込み

専門家派遣要請書にご記入のうえ、当センターまで提出してください。専門家については、原則、当センターが登録専門家の中から選定します。

派遣内容の 検討・決定

当センターにおいて派遣内容、回数を検討いたします。決定した場合、当センターから派遣決定通知書をお送りします。

派遣費用の 支払い

専門家への謝金及び交通費の一部(3分の1)をご負担いただきます。

専門家派遣 スタート

派遣費用の納入が確認でき次第、専門家派遣を実施します。

創業に関する課題・問題、経営体質の改善、中小企業者の抱える課題・問題等の解決を支援するため専門家を派遣します。静岡市内で創業をお考えの方、静岡市内で事業を営む中小企業者、中小企業による組合であればご活用いただけます。

お問い合わせ・お申込み先

派遣分野

静岡市の派遣は下記の4分野です。

- 研修・講習会等の講師としての派遣は対象となりません。
- 技術分野、経営革新につきましては他の機関をご紹介します。

経営分野

助言
内容

経営計画・資金計画・営業企画・
販売拡大・労務管理・人材育成・
生産管理・コスト管理・設備投資
計画 等

情報化分野

助言
内容

インターネット等の戦略的活用・
経営革新を図るためのIT導入・
経営課題の解決を見据えた情報
化の計画の立案 等

マーケティング分野

助言
内容

マーケティングリサーチやマーケ
ティング手法・広告・宣伝・マーケ
ティング戦略・営業戦略 等

デザイン分野

助言
内容

商品開発、製品開発におけるデザ
イン導入、中小企業において必要
とされるツールのデザインに関す
る助言 等

対象企業

専門家派遣要請書に記載された内容を確認、審査した上で、派遣の適否について決定します。

- ①静岡市在住の具体的な創業計画をもつ方や、経営基盤の向上に意欲ある静岡市内で事業を営む中小企業者であること
- ②課題・問題意識が明確であり、専門家との日程調整や課題・問題解決に積極的に取り組むことができる静岡市内の創業又は中小企業者であること
- ③専門家派遣による支援効果が十分に期待できること

派遣専門家の選定

- ①当センターに登録された専門家の中から要請者が指名することもできます。なお、指名が無い場合は当センターが候補者を選定します。
- ②未登録の専門家を派遣希望する場合は、審査を経たのち、登録を完了した段階で派遣します。
- ③登録の専門家は、税理士・公認会計士・中小企業診断士・社会保険労務士・IT専門家・ISO審査員・民間企業での実務経験者等です。
- ④登録専門家名簿は当センター及びホームページでも確認できます。

ホームページ <http://www.b-nest.jp>

派遣回数と派遣期間

●派遣回数

5回まで派遣要請できます。

●派遣期間

派遣決定日から3月末日までには全ての派遣を完了していただきます。

※効率的に助言が得られるよう、事前に必要データ・質問項目等を準備しておくことをおすすめします。

費用負担

当センターが専門家に支払う「謝金1回あたり(30,000円)+交通費」の3分の1をご負担していただきます。

納入方法・納入先等は、派遣決定後、別途ご案内します。

助言時間

相談内容等により異なりますが、派遣先での助言時間は1回(日)当たり3~4時間を目安としています。



専門家派遣要請書
【経営分野・情報化分野・マーケティング分野・デザイン分野】

(該当分野に○印をつけて下さい)

平成 年 月 日

公益財団法人 静岡産業振興協会

理 事 長

専門家派遣事業による専門家の派遣を以下のとおり要請いたします。

フリガナ 事業所名					
代表者名	④	Te l / F a x	TEL()	—	
			FAX()	—	
所在地	(〒 -)				
担当者役職		氏 名			
U R L	http://				
E - m a i l (担当者)					
創業・設立	M / T / S / H 年 月	資 本 金	千円	従 業 員 数	人
主たる事業 の業種分類	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()				
決算状況 (直近3期分について記入してください)	決算期	売上高(千円)	営業利益(千円)	税引後利益(千円)	
	平成 年 月 期				
	平成 年 月 期				
	平成 年 月 期				
事業内容と 事業目標 について (簡潔に記入)					

<p>目標に向けた課題 や問題点について</p>	
<p>専門家に希望する アドバイス内容 (具体的に)</p>	
<p>アドバイスにより 期待される効果</p>	
<p>派遣希望時期・ 回数</p>	<p>平成 年 月から 年 月までに () 回の派遣を希望 ※原則として5回以内。</p>
<p>派遣を希望する 専門家の氏名</p>	<p>・ 専門家登録番号 () ・ 専門家 氏名</p>
<p>過去に公的な診断・指導を受けたことがありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある → (診断時期 昭和・平成 年 月頃) (内容 :)</p> <p><input type="checkbox"/> ない</p>	
<p>専門家派遣を受ける企業等の所在地(交通手段 最寄駅からの略図)。～別紙添付でも可～ ※ 最寄駅・最寄バス停を必ずご記入ください。最寄駅 () 最寄バス停 () ~~~~~ (申請者の所在地と違う場合は、下段にご記入ください) 所在地 (-)</p> <hr/>	