

# 【記載例】

※両面印刷でご使用下さい。

作成日を記入してください。

令和4年7月1日

(企業支援部受付)

## 専 門 家 派 遣 申 込 書

山形県信用保証

私は、貴協会が

連絡のつくメールアドレスを  
記入してください。

派遣を以下のとおり申し込みます。

〒990-8580

TEL : 023-647-2247

e-mail: shien@ysh.or.jp

住 所 山形県山形市城南町1-1-1

企業名 株式会社〇〇〇〇〇

代表者 信用 太郎

印

①~④のいずれかにレ点を記入  
してください。

法人の場合は代表印を、個人の場合  
は個人の印鑑を押印してくだ  
さい。

○専門家より支援を受けたい項目

- ①経営を改善したい
- ②創業したい、創業した事業を発展させたい
- ③事業を承継したい
- ④生産性を向上したい
- ※生産性向上支援のうち、設備導入が含まれた事業計画の策定

※具体的に記載：

新商品の開発・販売に向けた指導・助言

※①②③④の支援を受けた場合の成

「※生産性向上支援のうち、設備導入が含まれた事業計画の策定」にレ点が入る場合は、こちらにもレ点を記入してください。

○事業者負担の発生

- 支援内容が生産性向上支援のうち、設備導入が含まれた事業計画の策定の場合、当該派遣費用1回分の事業者負担について同意します。
- 事業者負担の発生しない支援に移行した場合は、事業者負担が免除されないことについて同意します。

○毎回希望曜日、時間帯等：月、水、金の午前中

○支援実施場所 住所：山形県山形市城南町1-1-1

○モニタリング：

- 本事業利用にあたり、保証協会のモニタリング、利用前及び利用後3期分の決算書の提出について同意します。

レ点を記入してください。

○情報提供に関する同意について

当社（私）は、派遣を希望する専門家および山形県信用保証協会との取引において、双方が保有する下記に掲げる当社（私）に関する情報（個人情報を含む。）を、下記に掲げるそれぞれの利用目的のため、相互に提供することについて同意します。

また、本事業をより効果的に実施するために下記に掲げる「4. 山形県信用保証協会が保有する情報（1）、（2）」について、当協会と同様の専門家派遣事業を実施する他支援機関と共有することに同意する。

代表者住所.....山形県山形市城南町1-1-1.....

代表者氏名（署名）.....信用 太郎..... (印)

代表者の方の現住所・氏名を  
記入してください。

代表者の方の個人の印鑑を押印し  
てください。

※複数代表の場合は、余白に署名・捺印く  
ださい。

1. 派遣を希望する専門家の保有する情報の内容
  - (1) 経営の診断・指導に関する情報
  - (2) 診断報告書の作成に関する情報
2. 派遣を希望する専門家が保有する情報の内容
  - (1) 診断報告書作成にあたり当社（私）から派遣を希望する専門家へ提供される情報の内容
  - (2) 経営診断・指導業務に関する情報
3. 山形県信用保証協会における利用目的
  - (1) 経営の診断・指導についての進捗確認
  - (2) 保証の申込みおよび継続的な利用等に際しての判断
4. 山形県信用保証協会が保有する情報の内容
  - (1) 社名、本社所在地、連絡先等、属性に関する情報  
(個人事業主の場合は、個人事業主氏名、事業の所在地、連絡先等属性に関する情報)
  - (2) 取扱商品、サービス内容、取引先等経営内容に関する情報
  - (3) 保証残高、返済状況等保証取引状況に関する情報（過去のものを含む。）
  - (4) 当社（私）から山形県信用保証協会へ提供された決算等財務関連情報

以上

※当協会の専門家派遣事業は、御社の経営及び技術上の課題解決を目的としており、今後の融資や保証を確約するものではありません。