復興水産加工業販路回復促進事業

**アドバイザー指導申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体（会社）名称 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 所属部署・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号・携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 業種・事業内容等 |  |
| ◆ご相談の種類 必須 （当てはまるものにチェック✓を入れてください。）  事業内容が知りたい、支援を受けるための方法などを相談したい。  復興水産販路回復アドバイザーの指導を受けたい。  （販路回復の相談・指導を受けたい方、取組支援事業の応募を検討中の方）  その他（上記に当てはまらない質問・ご相談）  ◆ご相談項目 必須 （複数選択可。当てはまるものにチェック✓を入れてください。）  水産加工技術（機器導入、省人化、生産性向上、衛生管理等）  商品開発（消費者ニーズ、パッケージング等）  販路開拓・マーケティング（流通改善、直売、販売促進、輸出等）  経営（リスクヘッジ、助成金活用等）  原料調達（低未利用魚活用、原料転換等）  その他（上記以外の相談を希望する分野・内容は、【ご相談内容】にご記入ください。）  ◆ご相談内容 必須  ◆復興水産販路回復アドバイザー  希望するアドバイザーの氏名を記載ください。  アドバイザー氏名  未入力の場合は事務局で選定します。なお、状況により希望するアドバイザーが担当  できない場合がございます。ご了承ください。  ◆ご質問、連絡事項等がございましたら、ご記入ください | |