

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