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 |