（申請日）　令和　　年　　月　　日

（様式１）

滋賀県 農政水産部 みらいの農業振興課 食のブランド推進室　あて

（ＦＡＸ：077-528-4882）

ＩＣＴ活用アドバイザー派遣申込書

（申込者）住　　所：

事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　私は、県産農畜水産物およびその加工品の販売において、ＩＣＴの活用力を強化するための相談に対し、下記の「注意事項」の内容に同意し、ＩＣＴ活用アドバイザーの派遣を申し込みます。

（１）相談したい内容

　　※申込者のネット販売の取組の有無：あり　・　なし

（２）派遣を希望する日時

　　※原則、申請日から25日以降の日を記入願いします（アドバイザーと日程調整させていただきます）。

　　　　※【午前の部】　9：00～　　　【午後の部】14：00～

・第１希望：令和　　年　　月　　日（　　）　　　午前　・　午後

　　　・第２希望：令和　　年　　月　　日（　　）　　　午前　・　午後

　　　　・第３希望：令和　　年　　月　　日（　　）　　　午前　・　午後

（３）連絡先・派遣先

　　　　・担当者

氏名：

　　　　　　電話番号（日中ご連絡できる携帯電話等）：

　　　　　　ファックス番号：

　　　　・派遣先住所（地図等あれば添付）：

　　　　・派遣先までの交通手段（最寄駅等）：

＜注意事項＞

１．支援について

本支援・助言の結果について、県やＩＣＴ活用アドバイザー等が責任を負うものではありません。あくまで申込者の意思・判断のもとに取り組んでいただくもので、発生した損失については、申込者（取組者）本人が負うものとなります。

２．費用の負担

ＩＣＴ活用アドバイザーの派遣に関する謝金、旅費等の経費は不要ですが、それ以外の費用が発生した場合は、申込者の負担となります。

＜事務局記入欄（派遣決定後）＞

■派遣時間：令和　　年　　月　　日　　時　　分　■派遣場所：

■派遣場所までの交通手段：　　　　　　　　　　　■アドバイザー名：