**様式１（第７条第１項、第９条第２項、第１０条第２項）**

**【事業者　→　地方ト協】**

　　年　　月　　日

**経営診断・経営改善支援・運賃交渉支援事業**

**利用申込書**

公益社団法人沖縄県トラック協会

会　長　　新城　英一　殿

事業者名

代表取締役　　　　　　　　　　印

　交付要綱第７条第１項、第９条第２項、第１０条第２項の規定に基づき、経営診断・経営改善支援・運賃交渉支援事業の利用につき下記のとおり申し込みます。

 記

１．申込事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| Gマーク認定番号（該当する場合） |  |
| 法人番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先担当者名 |  |
| 担当者所属部署・役職 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |

２．利用を希望する内容（該当するものに○）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①ステップ１（経営診断） |
|  | ②ステップ２（経営改善支援） |
|  | ③ステップ３（運賃交渉支援） |

３．同意事項

（１）指定診断士の質問や要求に誠意をもって対応し、事業がスムーズに進むよう努力することに同意します。

（２）決算書をはじめとする各種提出資料、現地調査で提供した資料は返却されずに、経営診断報告書とともに中小企業診断士等が保管することに同意します。

（３）現地調査に関する費用を負担することに同意します。

以上