

【様式1】（要領第5条 連携支援関係）

### 連携支援にかかる候補企業情報

〔コーディネート機関〕

機関名			
担当者		電話番号	— —

(1) 対象企業の概要

企業名		資本金	千円
代表者		従業員数	人
所在地		直近期末売上高	千円
業種			

(2) 支援の概要（想定）

実施期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 延べ 回（予定）
支援メンバー（機関名、担当者名、チームリーダー、外部専門家候補を記載。） ・
相談の経緯・内容 ・
今回の問題のポイント及び想定される主な原因 ・
対応方針（課題を解決するために実施する支援のポイント） ・