**ものづくり改善インストラクター派遣申込書**

令和２年度航空機部品製造プロセス改善支援事業

令和２年　月　日

所在地

企業名

代表者職・氏名

ものづくり改善インストラクターの派遣について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 | |  | | | 創業年月 | | |  | |
| 資本金 | |  | | | 従業員数 | | |  | |
| 売上高 | |  | | | 主要取引先 | | |  | |
| （１）業務内容（別途、企業パンフレットを添付してください） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| （２）品質・生産性向上などに関するこれまでの取り組み | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| （３）生産現場における課題 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| （４）期待する支援内容 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| （５）派遣希望時期（令和２年９月以降） | | | | | | | | | |
| 第１回：　　月　第　週　　第２回：　　月　第　週　　第３回：　　月　第　週  第４回：　　月　第　週　　第５回：　　月　第　週  　※上記を基に日程調整を行いますが、必ずしもご希望に沿えない場合がありますので予めご了承ください。 | | | | | | | | | |
| （６）国際規格等取得(予定)時期 | | | | | | | | | |
| 対象規格：□ JIS Q 9100　□ Nadcap  取得(予定)時期：□ 取得済み（　　　　年　　月）　　□ １年以内　　□ １年～３年以内  □ ３年～５年以内　　□ その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| （７）連絡先 | | | | | | | | | |
| 所属 |  | | 役職 |  | | | 氏名 | |  |
| ＴＥＬ |  | | | | ＦＡＸ |  | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | | |