ものづくり改善インストラクター派遣申込書

平成　年　月　日

（一社）*ものづくり改善ネットワーク*宛

所在地

企業名

代表者名

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 |  |  |
| 1. 業務内容（別途、企業パンフレットを添付してください）
 |
| 1. 品質・生産性向上などに関するこれまでの取り組み
 |
| 1. 生産現場における課題
 |
| 1. 期待する支援内容
 |
| （5）派遣予定期間内（平成　年　月～平成　年　月）に現場改善活動実施が難しい期間 |
| 連絡先 | 所属 |  | 役職 |  | 担当者名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

送信先；admin@mkn.or.jp FAX(03)5210-2560