様式第１号（第３関係）

産デジ第号

年月日

　　　　　　　　　　　殿（様）

宮城県知事

　　　ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家登録ついて（依頼）

　○○○につきましては，日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

　さて，宮城県では，県内の情報産業の振興を図るため，別添要領に基づく専門家派遣支援を実施しております。

　つきましては，貴殿に専門家として御支援していただきたいので，御多忙のところ恐縮ですが，県の専門家にご登録くださるようお願いします。

なお，ご承諾いただける場合には，お手数ですが専門家登録書（様式第２号）を宮城県経済商工観光部産業デジタル推進課宛て御提出願います。

記

　１　支援内容

　　　みやぎ認定IT商品の売上拡大に資する活動に関する支援

　２　登録期間

　　　ご承諾の日から　　年　　月　　日まで

（　３　その他）

様式第２号（第３関係）

専門家登録書

　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　殿

氏名

　　　年　　月　　日付け産デジ第　　号で依頼のありましたこのことについて，下記のとおり承諾します。

記

１　承諾内容

　　ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家登録

２　登録内容

　　以下のとおり

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先の名称 |  | 勤務先での所属・役職 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　メール：住所【非公開】： |
| 主な職歴 | ※勤務先及び勤務内容を記載してください。 |
| 資格や免許等 |  |
| 得意とする支援内容や支援実績など | ※出来るだけ具体的に記載してください。 |
| 他支援機関への登録状況 |  |
| 宮城県HPでの非公開希望 | ※上記内容の内，非公開を希望する内容がありましたら，記載してください。 |

**※記載欄が不足する場合は適宜行を追加してください。**

添付書類

・同意書（別紙）

別紙

専門家登録同意書

　宮城県知事　　　　　　殿

　私は，宮城県がＩＴ商品導入促進事業実施要領に基づき実施する専門家派遣に係る専門家登録を行うに当たり，下記の内容に同意します。

記

１　専門家派遣実施に当たっては，対象企業の意向を汲み取り，責任を持って遂行すること。

２　専門家派遣実施の際に知り得た対象企業の企業秘密を厳守するとともに，これを自己の利益のために利用しないこと。

３　専門家派遣実施の期間中に死亡，病気及びその他不測の事態に遭遇した場合は，宮城県は，その補償についての責任は一切負わないこと。

４　天災その他やむを得ない事情または宮城県の判断により，実施の期間が延期または短縮された場合は，専門家派遣の実施は延長又は短縮された期間をもって終了したものとすること。

５　登録期間は宮城県に指定された期間であること。

　　年　　月　　日　　　氏名

様式第３号（第６関係）

専門家派遣年間計画書

　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　殿

（申請者名）

　企業名

　所在地

代表者名

　このことについて，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領第６第１項の規定により，別紙のとおり提出します。

別紙

専門家派遣計画書

１　申請企業等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（担当者氏名） |  |
| 連絡先 | 電　話：　　　　　　　メール： |
| 支援対象認定商品／認定年度 | ／ |
| 支援対象認定商品の販売状況（現状，課題，今後の方向性等） | 【必須】申請時点までの売上額（合計）：　　　　　　円 |

２　専門家派遣希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する専門家 |  |
| 上記専門家を希望する理由 |  |
| 希望する支援内容 |  |

３　派遣計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣回数 | 時期 | 内容 | 専門家名 | 時間数 |
| 第　　回 | 　　月頃 |  |  |  |
| 第　　回 | 月頃 |  |  |  |
| 第　　回 | 月頃 |  |  |  |
| 第　　回 | 　　月頃 |  |  |  |
| 第　　回 | 　　月頃 |  |  |  |
| 計　　回 |  |  |  | 計　時間 |

※適宜行を追加してください。

様式第４号（第６関係）

産デジ第号

年月日

　　　　　　　　　　　殿

宮城県知事　○　○　○　○

　　　○○年度ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣計画書の承認ついて（通知）

　　　年　　月　　日付けで提出のありましたこのことについては，下記のとおり承認されました。

なお，派遣を受けようとする日のおおむね１か月前までに，「専門家派遣申請書（様式第５号）」を宮城県経済商工観光部産業デジタル推進課宛て提出願います。

記

１　対象認定商品

２　派遣専門家

３　派遣回数及び時間

（４　その他　）

様式第５号（第６関係）

専門家派遣申請書

　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　殿

（申請者名）

企 業 名

所 在 地

代表者名

　このことについて，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領第６第３項の規定により，別紙のとおり申請します。

　なお，告知事項（裏面参照）について同意します。

（裏面）

告知事項

１　責任の所在及び損害経費の負担

(１)　専門家の行う助言及び指導に関して，申請者に損害が生じた場合又は第三者に損害を与えた場合であっても，県は，その責めを一切負わないものとします。

(２)　専門家の行う助言及び指導に関して，故意又は重大な過失があると認められる場合を除いて，専門家は，その責めを一切負わないものとします。

２　派遣回数

　　専門家の派遣は，承認された専門家派遣計画書に記載された回数以内とします。

３　支援の活用

　　販売促進計画の作成に向けて，専門家による支援を有効に活用し，申請者においても可能な限り研さんするものとします。

４　調査協力

　　申請者は，専門家派遣による効果・成果を把握するため，県が調査等を行う場合は，これに協力するものとします。

５　派遣結果の報告

　　申請者は，専門家派遣を受けたときは，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領第８第１項の規定に基づき，専門家派遣実施状況報告書（様式第９号）を知事に提出するものとします。

６　その他

　　この告知事項に関し，疑義又は定めのない事項が生じたときは，その都度，県及び申請者とで協議するものとします。

別紙

専門家派遣申請書（　回目）

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　　　　時 | 　　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで |
| 　場　　　　　所（住　　　　所） |  |
| 　専門家氏名 |  |
| 　支援内容等（できるだけ具体的に記入すること。） |
| 　専門家の旅行行程及び交通手段 |

様式第６号（第６関係）

産デジ第号

年月日

　　　　　　　　　　　殿

宮城県知事　○　○　○　○

　　　○○年度ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣について（通知）

　　　年　　月　　日付けで提出ありましたこのことについては，下記のとおり派遣しますので承知願います。

なお，派遣の終了後１０日以内に「専門家派遣実施状況報告書（様式第９号）」を宮城県経済商工観光部産業デジタル推進課宛て提出願います。

記

１　日　　時

２　場　　所

３　専 門 家

４　支援内容

（５　そ の 他）

様式第７号（第６関係）

産デジ第号

年月日

　　　　　　　　　　　殿

宮城県知事　○　○　○　○

　　　○○年度ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣について（依頼）

　○○○につきましては，日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

　さて，このたび，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領に基づき，下記のとおり専門家派遣申請書の提出がありました。

　つきましては，貴殿に専門家として御指導いただきたいので，御多忙のところ恐縮ですが，御対応くださるようお願いします。

　（なお，別添口座振替依頼書を　　年　　月　　日（　）までに宮城県経済商工観光部産業デジタル推進課宛て御提出願います。）

記

１　申 請 者

２　日　　時

３　場　　所

４　支援内容

（５　そ の 他）

様式第８号（第６関係）

専門家派遣変更計画書

　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　殿

（申請者名）

　企 業 名

　所 在 地

　代表者名

　このことについて，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領第６第６項の規定により，下記のとおり提出します。

記

１　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | ※変更後と変更前がわかるように記載すること。 |
| 変更理由 | ※できるだけ詳しく記載すること。 |
| 計画変更に対する専門家から指導（助言）内容 |  |

２　変更後の派遣計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣回数 | 時期 | 内容 | 時間数 |
| 第　　回 | 　　月頃 |  |  |
| 第　　回 | 月頃 |  |  |
| 第　　回 | 月頃 |  |  |
| 第　　回 | 　　月頃 |  |  |
| 第　　回 | 　　月頃 |  |  |
| 計　　回 |  |  | 計　　時間 |

※適宜行を追加してください。

様式第９号（第８関係）

専門家派遣実施状況報告書

　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　殿

（申請者名）

　企 業 名

　所 在 地

　代表者名

　このことについて，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領第８第１項の規定により，下記のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時 |  |
| 派遣場所 |  |
| 出席者（専門家含む） |  |
| 専門家による支援内容 | ※具体的に記載すること。 |
| 専門家による支援結果・成果 | ※できるだけ詳しく記載すること。 |
| 専門家の旅行行程及び交通手段 | １　申請書のとおり２　変更有り（行程：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第１０号（第８関係）

専門家派遣実績報告書

　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　殿

（申請者名）

企 業 名

所 在 地

代表者名

　このことについて、　　年　　月　　日付けで提出しました専門家派遣計画書に基づき，下記のとおり専門家派遣を実施しましたので，ＩＴ商品導入促進事業に係る専門家派遣実施要領第８第２項の規定により報告します。

記

１　専門家派遣内容（実績）　　　　　　別紙のとおり

２　支援を受けた専門家氏名

別紙

専門家派遣実績報告書

１　専門家派遣実績

（１）専門家氏名

|  |
| --- |
|  |

（２）派遣回数及び時間（計）

|  |
| --- |
|  |

（３）専門家派遣によって得られた成果・知見等

|  |
| --- |
|  |

　　※適宜打ち合わせの資料等を添付すること