

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)			
●			
●			
(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