■DXコーディネーター派遣申込書兼事前ヒアリングシート（品川区DX・デジタル技術活用推進事業）　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ご相談者様情報　（下記の記入欄に記入の上、品川区の本事業担当メールアドレスsho-mono-dxdigital@city.shinagawa.tokyo.jpへWordファイルにて送付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（個人事業主名） |  |
| 担当者役職 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先（電話） |  | 担当者連絡先（メール） |  |
| 業種 |  | 従業員数 |  |
| 所在地（区内事業所の住所） | 品川区 |
| 事業内容例：○○の製造・販売飲食店経営　等 |  |
| 該当する相談内容にチェックを入れてください。 | [ ] 　デジタルツール等の導入に関するご相談希望[ ] 　DX推進助成申請のためのヒアリング希望　　[ ]  その他のご相談（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

下記の項目を可能な範囲で記載してください。

|  |
| --- |
| 貴社の現状/DXの取り組み状況など |
|  |
| 自社の抱える課題 |
|  |
| DX化・デジタル化で実現したいこと |
|  |
| 備考 |
|  |

※ご記入いただいた情報は、DXコーディネーターによる支援業務のみに用いることとし、外部委託先である株式会社キャンパスクリエイトおよびDXコーディネーターに共有いたします。外部委託先は守秘義務を負っています。

【以下、品川区事務局ヒアリング欄（ご記入不要です）】　　　　　　　区担当者（商工相談員名）：

|  |  |
| --- | --- |
| 商工相談員申し送り事項 |  |