ＤＸによる旅行事業者レベルアップ応援事業　専門家派遣申込書

　ＤＸ事業計画を策定するため、専門家派遣を申し込みます。

　なお、本専門家派遣に関して、当方が貴協会に提出する一切の書類及び専門家のアドバイス内容について、貴協会、貴協会が派遣する専門家及び東京都との間において、情報共有することに同意します。

**１　申請者の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 代表者 | フリガナ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職 |  |
| 本店所在地 | 〒 |
| 主たる営業所の所在地 | 〒  | ＴＥＬ |  | - |  | - |  |
| ＦＡＸ |  | - |  | - |  |
| 連絡先所在地 | 〒 | ＴＥＬ |  | - |  | - |  |
| ＦＡＸ |  | - |  | - |  |
| 連絡担当者 | フリガナ |  | 部署（役職） |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 事業開始 | 創業 | 年 　　月 　　日 | 資本金 |  | 円 |
| 法人設立 | 年 　　月 　　日 | うち大企業からの出資 |  | 円 |
| 役員数 |  | 人（監査役を含む） | 従業員数 |  | 人(うち正社員 |  | 人) |
| 主たる業種 | 　 | 旅行業登録番号 |  | 東京都知事登録 |
| 第　　　 | ―　　 | 号 |
| ＵＲＬ | 　 |

**２　派遣希望日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | 令和５年　月　日　午前 ・ 午後 | 第２希望 | 令和５年　月　日　午前 ・ 午後 |

**３　現状分析**

|  |
| --- |
| **（１）事業内容** |
|  |
| **（２）デジタル化の状況** |
|  |
| **（３）経営課題** |
|  |

**４　経営課題への対応**

|  |
| --- |
| **ＤＸを活用した経営課題への対応策**（デジタル化により改善したいことや実施したい取組を具体的に記載してください。） |
|  |

【お申込み先】

一般社団法人東京都旅行業協会

Eメール：travel-shien@tokyo-taa.jp