**大阪府IoT推進ラボ事業　IoT診断申込書（01\_R03）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作成日 | 年　月　日 | 担当者 | 氏名： |
| 所属部署・役職： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | |
| 代表者氏名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 名 | |
| 担当者メール |  | ウェブサイト | http:// | |
| 創業 | 年　月　日 | | | |
| 業種 |  | | | |
| 事業所 | 事業所数 | | | ヶ所 |
|  | | | |
| 主な事業内容 |  | | | |
| 主な取引先 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業績 | 決算年月 | 売上高（千円） |
| 平成30年　月 |  |
| 令和1年　月 |  |
| 令和2年　月 |  |

　※最新の決算期含む3か年でご記載いただき、年号表記は適宜調整してください。

|  |
| --- |
| 企業の現状 |
|  |
| 解決したい課題の状況 |
| １）課題のある業務（該当するものを選び、他を消去してください）  研究・開発 原材料・燃料調達　予約・受注管理 生産ライン　在庫管理　販売促進 顧客管理　空調・動力等の省エネ　営業　会計　人事管理　その他（　　　　　　　　）  新商品開発　新サービス開発　業態変更におよぶもの  ２）具体的な課題の内容を具体的に記入してください。  ３）IT/IoT導入のプラン・アイデア・希望などがあれば記入してください。  ４）差支えなければ、IoT導入費用として想定されている概算費用をお知らせください。 |