（様式専‐７）

提出日　令和　　年　　月　　日

秋田県信用保証協会　御中

**専門家派遣実施報告書**

担当専門家名：

※押印不要

（本案件に係る支援：第　　回／全　　回）

|  |  |
| --- | --- |
| 支援対象企業 |  |
| 支援実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　 ～　　：　　　　　　　　　（内、休憩時間　　　分） |
| 支援場所 |  |
| 旅程 | 私用車 ・ 電車 ・ バス ・ 飛行機 ・ その他（　　　　　　　）公共交通機関利用の場合の経路（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 宿泊 | 無　・　有（宿泊日：　　～　　　　宿泊先名：　　　　　　料金：　　　　　　）※請求時に領収書添付が必要です。 |
| 出席者氏名 | 派遣先企業：保証協会　：その他　　：　　　　　　　　　　　　　　＊その他の方は、関係も記載してください。 |
| 課題(企業からの要望等) |  |
| 支援の内容（企業の現状、　指導の目標等も　含め具体的に） |  |
| 専門家所見 |  |
| 備考 |  |
| 今後の方針 | （　　）本事業による支援を継続する必要あり　＜次回＞日程：　　月　　日（　　　：　　　～　　　：　　　） ・ 未定　場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）本事業による支援は終了　 |

※１枚に収まりきらない場合は複数枚使用してかまわない。