（様式専‐８）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※支援を受けた日以降の日付）

秋田県信用保証協会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称：　　　　　　　　　　　　　　　　 印

（応対者氏名：　　　　　　　　　　　　）

**専門家派遣受入証明書**

　私は、貴協会の専門家派遣事業による専門家の支援を受けましたので、下記のとおり報告します。

記

１．専門家の氏名

２．支援を受けた日時　※時間は、24時間表記で記入。（例：10：00～17：00）

令和　　年　　月　　日（　　）　　　　　：　　　～　　　：

（内、休憩時間　　　分）

３．支援を受けた場所　　※該当項目に○を記入して下さい。

（　　）ア、本店所在地と同じである。

（　　）イ、本店所在地と異なる。

※イ、に該当する場合のみ、名称・所在地を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |